



AUTORIZACIÓN Y CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

El abajo firmante,

D./Dña. _____

con DNI _____ como (padre, madre o tutor) del menor:

AUTORIZO a éste a inscribirse en la actividad de Rugby, siendo de mi responsabilidad la aptitud física del participante. Del mismo modo autorizo a asistir a las actividades realizadas por el club y a los desplazamientos necesarios para la realización de los mismos.

Así mismo, autorizo la utilización de imágenes para el uso adecuado y responsable por parte del Fénix Club de Rugby así como el envío de información referente a cualquier actividad que realice el Club y se considere de interés para los participantes. Los datos nunca serán usados para finalidades distintas a la prestación del servicio y serán cancelados cuando dejen de ser necesarios para tal fin.

El usuario dispondrá en todo momento de los derechos de información, acceso, rectificación y cancelación de los datos personales tal y como dispone la LOPD, dirigiendo un email a la dirección de correo de info@rugbyfenix.com

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad estar en perfectas condiciones físicas para la práctica de la actividad en la que se ha inscrito, por lo que exime al FENIX CLUB DE RUGBY de cualquier responsabilidad derivada de posibles trastornos físicos a consecuencia del normal desarrollo de dicha actividad deportiva.

Fecha: _____

Fdo: _____

Puedes entregar el presente impreso debidamente firmado los días de entrenamiento o remitirlo al mail: socios@rugbyfenix.com