



FEDERACIÓN DE LUCHAS OLÍMPICAS Y D.A. DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Dirección: Casa del Deporte, Avda. del Llano nº 69, Oficina 4, C.P. 33209, Gijón.
Teléfono: 692689818
Correo electrónico: info@luchaasturias.es
Página web: www.luchaasturias.es



CONSENTIMIENTO INFORMADO DERECHOS DE IMAGEN

DEPORTISTA (nombre y apellidos):
D.N.I. (deportista):
PADRE/MADRE/TUTOR/A (si es menor):
D.N.I. (padre/madre/tutor/a):
ACTIVIDAD QUE SE AUTORIZA:
LUGAR DE LA ACTIVIDAD:

EL DEPORTISTA
(Firma del padre/madre/tutor/a si es menor de edad)(*)

por medio del presente documento autorizo a la Federación de Luchas Olímpicas y D.A. del Principado de Asturias, de forma consciente y voluntaria, para hacer uso del material fotográfico y audiovisual que contiene mi imagen personal, con el fin de publicitar sus actividades a través de redes sociales y otros medios de comunicación.

En, a de del

(*) Por la misma certifico estar en posesión de la patria potestad del menor objeto de esta autorización, o presento firma complementaria si así fuese necesario. (Se requerirá firma complementaria si el menor estuviese bajo el régimen de custodia compartida, tutelado por las administraciones públicas, o cualquier otra)

PERMISO PATERNO (SOLAMENTE SI ES MENOR DE EDAD)

DEPORTISTA (nombre y apellidos):
D.N.I. (deportista):
PADRE/MADRE/TUTOR/A (si es menor):
D.N.I. (padre/madre/tutor/a):
ACTIVIDAD QUE SE AUTORIZA:
LUGAR DE LA ACTIVIDAD:

Firma del padre/madre/tutor/a (*)

por medio del presente documento autorizo a que mi tutelado participe en la actividad de la Federación de Luchas Olímpicas y D. A. del Principado de Asturias

En, a de del

(*) Por la misma certifico estar en posesión de la patria potestad del menor objeto de esta autorización, o presento firma complementaria si así fuese necesario. (Se requerirá firma complementaria si el menor estuviese bajo el régimen de custodia compartida, tutelado por las administraciones públicas, o cualquier otra)