

RESISVALLS

6 hores de resistència en BTT

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

Jo, _____ amb DNI _____, en qualitat de pare/mare/tutor legal, autoritzo a _____, amb DNI _____, a participar en la RESISVALLS 2013 el 26 de maig a Valls.

El pare/mare/tutor legal

El participant

MARQUEU LA CASELLA:

- SI** Autoritzo al BTT Valls i Alt Camp per poder fer i/o publicar fotografies o continguts audiovisuals en els quals hi aparegui el meu fill/a, tutelat/da, sense cap ànim de lucre, en diversos mitjans.
- NO** Autoritzo al BTT Valls i Alt Camp per poder fer i/o publicar fotografies o continguts audiovisuals en els quals hi aparegui el meu fill/a, tutelat/da, sense cap ànim de lucre, en diversos mitjans.

En compliment de les obligacions derivades de la legislació vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal (L.O. 15/1999, de 13 de desembre), el BTT VALLS I ALT CAMP us informa que les dades personals recollides en el present document s'incorporaran al fitxer del club, Vosté dóna, de forma expressa, el seu consentiment per al tractament d'aquestes dades amb la finalitat de gestió, administració i organització del club, i se li informa de que podrà exercir els seus drets, rectificació, cancel·lació i oposició davant d'aquesta entitat.