

# XII EDICIÓN SOCCER SALA CURSO 2018/2019

PEGAR  
FOTO

CATEGORÍA.....

NOMBRE Y APELLIDOS .....

FECHA NACIMIENTO .....

EQUIPO .....



D./Dña..... con

D.N.I.....como (1).....

del jugador/a.....

del equipo.....categoría.....

le autorizo a participar en la **XII EDICIÓN SOCCER SALA** bajo las bases reguladoras de la competición, enviadas al responsable del equipo.

Me responsabilizo ante cualquier accidente o lesión ocurrida durante el desarrollo de esta competición siguiendo las pautas que considere oportunas para que mi hijo/a sea atendido en el Centro Hospitalario que corresponda, quedando exento de responsabilidad alguna la Organización de la liga.

Murcia,..... de ..... de 201....

Fdo.:

D./Dña.....

(1) Padre, madre o tutor

D. /Dña.....

con D.N.I. .... como (1) .....

del niño-a.....

le autorizo a participar en la Liga de fútbol sala **XII Edición Soccer Sala 2018/19** bajo la normativa detallada en las bases de dicha competición entregadas a todos los entrenadores o coordinadores.

Murcia..... de.....de 20.....

*(1) padre, madre o tutor*

Firma:

D./Dña.....

### **AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS DE L@S PARTICIPANTES**

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al **artículo 18. de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999, de 13 de Diciembre** sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, la Organización de la **XII Edición Soccer Sala 2018/19** solicita el consentimiento a los padres o tutores legales para poder realizar fotografías a los menores durante el transcurso de la competición, las cuales tendrán carácter no comercial.

Murcia..... de.....de 20.....

Firma:

D./Dña.....

D.N.I.....