



IMPRESO AUTORIZACIONES.

FICHA DEL ALUMNO

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ DNI: _____

FECHA NACIMIENTO: __/__/__ EDAD: ____

SI ☐ NO ☐ AUTORIZO al Club Deportivo de Actividades Subacuáticas y Náuticas MÉRIDABUCEA a tomar imágenes, siendo fotografiado/a o filmado/a realizando actividades o eventos cotidianos organizados por el Club MERIDABUCEA, con vistas a la realización de archivos audiovisuales del club y la creación de material multimedia de difusión a través de su página web y las redes sociales, siempre dentro de los términos de la política de protección de datos, con carácter estrictamente educativo e informativo de las actividades que realiza el club.

En Mérida a ____, ____ de 202__

Firma ALUMNO

En caso de ser menor de edad será necesario la firma de ambos progenitores para SI ☐ NO ☐ AUTORIZAR que su hijo/a hacer las actividades realizadas por el Club Deportivo de Actividades Subacuáticas y Náuticas MÉRIDABUCEA:

Padre/Madre/Tutor:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____ NACIONALIDAD: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____ SEXO: _____

FECHA NACIMIENTO: __/__/__ EDAD: ____

Padre/Madre/Tutor:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____ NACIONALIDAD: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____ SEXO: _____

FECHA NACIMIENTO: __/__/__ EDAD: ____

En Mérida a ____, ____ de 202__

Firma Padre/Madre/Tutor.

Firma Padre/Madre/Tutor.

Si fuese necesario un acompañante al menor distinto de los progenitores estos autorizan a:

IN1E-JOSE DAVID MOSCATEL SANCHEZ

1



Acompañante:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____ NACIONALIDAD: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____ SEXO: _____

FECHA NACIMIENTO: __/__/__ EDAD: ____

En Mérida a ____, ____ de 202__

Firma Padre/Madre/Tutor.

Firma Padre/Madre/Tutor.

Acompañante.

Datos son obligatorios.

Los datos personales en este impreso no se cederán a terceros.