



TEMPORADA 2.017 / 2.018

VILLENA C.F.

AUTORIZACION PUBLICACION IMAGENES

DATOS PERSONALES DEL JUGADOR/JUGADORA

NOMBRE Y APELLIDOS _____

Nº D.N.I _____

El Villena C.F. les informa que los datos personales que nos facilite serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la legislación vigente referente a datos de carácter personal.

En este sentido, le comunicamos que sus datos son incorporados en los ficheros del club para la organización propia del club.

Adicionalmente, le comunicamos y le pedimos lo siguiente:

AUTORIZO al Villena C.F. a que se publiquen las imágenes de los equipos donde se encuentra mi hijo/hija en la página web del club y en cualquier medio de comunicación de las actividades que se realicen por parte del club.

El Villena C. F. garantiza el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestros ficheros, para lo cual deberá de comunicarlo por escrito al club.

Firma del Padre/Madre o Tutor

Villena ____ de _____ de _____