

**CAMPUS DE VOLEIBOL NAVIDAD
CLUB VOLEIBOL ARANDA
POLIDEPORTIVO LOS NOGALES
26 y 27 de Diciembre de 16:30 a 19:00 & 28 de Diciembre 10:30 a 12:30
PARA TOD@S ENTRE 13 Y 19 AÑOS
PRECIO 30 € (Entregar con la inscripción en el Polideportivo)**

Nombre y apellidos:	
DNI:	Teléfono Contacto:
Domicilio:	
Código Postal:	Localidad:
Fecha Nacimiento:	

AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS

AUTORIZO al Club Voleibol Villa de Aranda y a las entidades colaboradoras a fotografiar o filmar a mi hijo/a durante el desarrollo de las actividades, y también para grabar video-clips promocionales: a con el objeto de incorporar dichas imágenes a la memoria del Programa, así como para la difusión en revistas, redes sociales y medios de comunicación.

1. DECLARO responsablemente que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos y que conozco y acepto las normas de la actividad y horarios de desarrollo.
2. AUTORIZO a mi hija/o a asistir a la actividad y manifiesto que reúne las condiciones establecidas para el normal desarrollo de la misma.
3. Doy mi CONSENTIMIENTO para que los datos e informaciones aportados en el presente procedimiento, sean almacenados y codificados con la finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos así como la cesión de datos a entidades colaboradoras en la gestión de programas, de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados al fichero automatizado de datos de carácter personal, denominado Actividades Deportivas Instituto Provincial para el Deporte y Juventud de Burgos constituido con la finalidad de la gestión y seguimiento de expedientes, emisión de documentos, informes y elaboración de estadísticas. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Roa, Plaza Mayor 24, 09300 Burgos.

En _____ a _____ de _____ de 2024

Fdo.
El/la participante
Representante legal

Fdo.
El Progenitor/a - Tutor/a –