



FULL INSCRIPCIÓ A LA PRIMERA JORNADA DE PROTECCIÓ DE L'RCP DE LES ILLES BALEARES PER MENORS D'EDAT.

PALMA ARENA 19 de maig 2018

Nom i llinatges:	
Adreça familiar completa:	
Adreça familiar completa:	
Codi postal i població:	
Telèfon de contacte:	Correu electrònic:

Autoritzo el/s meu/s fill/es, indicats en aquest document, menor d'edat, a participar en la Primera Jornada de la Promoció de l'RCP de les Illes Balears al recinte Palma Arena el dia 19 de maig de 2018, i a que durant l'esdeveniment sigui fotografiat i/o filmat i que en el seu cas, es publiquin en mitjans de comunicació les imatges obtingudes on pugui ser clarament identificat. Així mateix, conec i accepto que el pare o la mare del menor el pugui acompanyar al llarg de tot l'esdeveniment si així ho considera necessari.

IMATGE: al llarg de l'activitat es possible que es realitzin fotografies o s'enregistrin vídeos com a part de les activitats. La signatura d'aquest document autoritza a que la imatge del/la menor a qui representa pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats organitzades en el marc de l'activitat programada per les entitats organitzadores de l'activitat amb la finalitat de difusió. En cas de no estar-hi d'acord cal fer-ho constar expressament aquí, encerclou: **NO**

Es posa en coneixement dels usuaris d'aquestes dades de caràcter personal, que podran exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de conformitat amb el previst per la Llei orgànica 15/1999 del 13 de Desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal. A aquest efectes, es podrà contactar amb les entitats organitzadores de l'activitat, dirigir-se per escrit o per e-mail.

Dades de qui autoritza l'assistència del menor a l'activitat

Nom i llinatges:

D.N.I.:

Data:

Signatura: