

**AUTORIZACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A participar en la Temporada 2015-2016 de la Copa Católica de

Fútbol, organizada por los jóvenes del Arciprestazgo San Miguel

 Arcángel de Las Rozas.

.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015

Firmado

**Con la firma de este documento, autorizo al torneo para la emisión de imágenes de mi hijo/a, relacionada con las actividades del torneo, y para fines exclusivamente deportivos y de marketing del torneo.** **Sus datos y los de su hijo/a, recogidos en el presente formulario, serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de la Parroquia Santo Tomás Moro, con la finalidad de atender a los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y su tutelado, con la finalidad de poder impartir y gestionar la actividad de la Copa Católica a la que ha inscrito a su hijo/a, así como poder remitirle aquellas circulares informativas relacionadas con la misma.**

**Le informamos que en el transcurso de las actividades la organización de la Copa Católica puede captar imágenes que podrán ser difundidas de modo impreso o informático con la única finalidad de dar a conocer y promocionar las diversas actividades que se realizan.**

**\_ No autorizo el tratamiento de imágenes de mi hijo/a**