

## AUTORIZACION

Don/Doña \_\_\_\_\_ , con D.N.I. \_\_\_\_\_ en calidad de padre, madre, tutor o tutora del alumno/a, AUTORIZO a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a participar en la actividad del Campus de Septiembre 2025 del centro Foios

Esta autorización supone de manera expresa, la aceptación por mi parte de las normas que regulan este tipo de actividades, como de la reparación de los daños ocasionados por mi hijo/a, así como exigir a que se comprometa a cumplirlas.

Con la inclusión de las nuevas tecnologías y la posibilidad de que puedan aparecer imágenes de mi hijo/a durante la realización de las actividades del campus y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/ 1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de diciembre sobre la protección de datos de carácter personal

AUTORIZO a que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en los medios de difusión, en fotografía o filmaciones correspondientes a las actividades organizadas en el campus.

AUTORIZO a que el teléfono indicado en la inscripción de mi hijo, pueda ser incluido en un grupo de whatsapp del club para mantenerme informado tanto de las actividades de este campus como de información de escuelas y actividades que realice el club.

Fdo: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025