

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL “X TROFEO SAN
CAYETANO” DE FÚTBOL SALA**

D. / Dña. _____ con DNI nº _____ en calidad de ___ padre, ___ madre o ___ tutor, autorizo a: _____ con DNI nº _____ y _____ años de edad a participar en la X Edición del Trofeo San Cayetano organizado por el Seminario Diocesano de Ciudad Rodrigo que tendrá lugar del viernes 12 al domingo 14 de mayo de 2017, ambos inclusive, en Ciudad Rodrigo con las condiciones establecidas.

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sea previsto adoptar en caso de urgencia y bajo la dirección facultativa pertinente. La organización contratará un seguro para la realización de esta actividad.

Así mismo, autorizo la grabación, edición y posterior reproducción de imágenes de vídeo y/o fotografías recogidas durante la actividad.

Por la presente, se consiente la utilización de dichos documentos gráficos y se garantiza el respeto a los derechos de intimidad e imagen (Art. 18) de los menores que participen en el Trofeo.

En Ciudad Rodrigo, a ___ de _____ de 2017

Fdo. _____