



## SEMANA SANTA 2017

### Visita a las cubiertas de la catedral

#### DATOS PARTICIPANTE

NOMBRE

APELLIDO(S)

EDAD

#### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

NOMBRE

APELLIDO(S)

MÓVIL/TELÉFONO FIJO

EMAIL

Observaciones que desee reflejar

#### AUTORIZACIÓN

D./Dña

Padre/madre/tutor de

autorizo:

1º La participación de mi hijo/a en la actividad de Semana Santa 2017, "Visita a las cubiertas de la catedral" que organiza el Real Aero Club de Santiago.

2º Autorizo al REAL AEROCLUB DE SANTIAGO a hacer uso de las imágenes y/o grabaciones, ya sean individuales o en grupo, en las que aparezca mi imagen o la de mis hijos, realizadas en las distintas actividades en que participe, para ser publicadas en la página web de la organización, redes sociales, prensa, exposiciones, revistas o demás publicaciones que realice esta organización.

En cualquier momento pueden revocar este consentimiento, dirigiéndose a nuestras dependencias en C/ General Pardiñas, número 34, bajo, 15.701, Santiago de Compostela, provincia de A Coruña.

FECHA

FIRMA