

**AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE IMÁGENES**  
CLUB WATERPOLO PONTEVEDRA



Datos identificativos.

Nombre y Apellidos del Padre / Madre / tutor:

---

D.N.I. del Padre / Madre / tutor:

---

Dirección :

---

Por la presente, AUTORIZO al Club Waterpolo Pontevedra para que publique en su página web, redes sociales, prensa, vídeos promocionales, y en otros medios audiovisuales, con fines de PROMOCIÓN del waterpolo y del propio club, las imágenes que se tomen durante las diversas actividades en que participe el Club Waterpolo Pontevedra, donde pueda aparecer mi hijo/a:

---

con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ .

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL

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

El acceso a sus datos personales será efectuado por personal autorizado y sujeto a una obligación de secreto de los mismos. Se tratarán de conformidad con la LOPD 15/1999 y el RD 1702/2007, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Secretario del CWP.