



¡Ven a conocernos!

Invitamos a tu hij@ a probar una sesión de Baile Infantil

Don.Dña: _____

Niño: _____

Teléfono: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma: _____

Mediante el presente documento, libre y espontáneamente, siendo mayor de edad, con NIF nº _____ MANIFIESTO:

Que AUTORIZO a UTE Centro Deportivo Denta para que las fotos en las que aparece la imagen, nombre y/o vez de mi hijo arriba citada sean publicadas por la Empresa.

Que asimismo AUTORIZO a la Empresa a que, por sí misma y/o por terceros, sin limitación temporal o en cuanto al número de países, difunda o transmita dichas imágenes promocionales por cualquier modalidad de explotación sin limitación territorial.

Que de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, AUTORIZO el tratamiento de los datos personales por la Empresa para la cesión de derechos de Imagen regulada en la presente cláusula. Reconozco que podrá ejercitar mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición remitiendo una solicitud, acompañada de una fotocopia de mi DNI, indicando en el sobre "Protección Datos" a Centro Deportivo Denta C/ Federico Salomón, 13-Madrid.