

AUTORIZACIÓN PATERNA E DEREITOS DE IMAXE

D/D^a _____, con DNI _____
como pai, nai ou titor do xogador/a _____, con DNI _____
da categoría _____.

AUTORIZA ao seu fillo/a a:

- Participar no **VIII TORNEO GALICIA - SALNÉS** coa preselección galega de balonmán, que se celebrará na comarca do Salnés entre os días 6 e 8 de decembro. As seleccións galegas estarán aloxadas no Hotel Ardora.
- A saír da instalación deportiva nos períodos de descanso ou de adestramento sempre baixo a tutela dun responsable designado pola Federación Galega de Balonmán.
- Mediante a súa sinatura, está dacordo coa participación do seu fillo/-a, pupilo/-a, na gravación dun DVD ou calquera soporte dixital, analóxico ou escrito que a Federación Galega de Balonmán, realice durante a celebración da observación.
- Esta gravación tería carácter didáctico, divulgativo e de promoción deportiva. Así mesmo, o abaixo asinante, cede os citados dereitos do seu fillo/-a, pupilo/-a, á Federación Galega de Balonmán da súa intervención en dita actividade, concretamente os de explotación, reprodución, comunicación pública e calquera outro que poidan existir para a emisión en todos os formatos (analóxicos, dixitais, DVD e calquera outro formato que aparecese).
- Dita gravación mediante fotografías e vídeos, consiste nas actividades realizadas durante as xornadas de observación, (partidos, adestramentos, entrevistas, actividades de ocio, etc.)

ACEPTA as seguintes condicións:

- Faculta aos responsables da organización do evento anteriormente citado a realizar as xestións que eventualmente poidan producirse en caso de tratamento médico, hospitalización ou calquera outro procedemento necesario.
- No caso dunha **falta grave** por parte dalgún xogador/a que integre a expedición e que, como consecuencia supoña a súa expulsión da concentración, o pai, nai ou titor comprométese a recoller ao xogador/a no lugar do Torneo, ou facultar ao responsable da expedición a facilitarlle un medio de transporte (a cargo dos pais ou titores) para o seu retorno.

O xogador/a é alérxico/a aos seguintes medicamentos, produtos e/ou comidas:

No caso de que actualmente esté medicándose, deberá levar a cantidade suficiente para os tres días da concentración e especificar o que está a tomar a continuación:

Pregamos nos indiquen un teléfono de contacto no cal poidamos localizalos en caso necesario: _____

En _____, a ____ de _____ de 2019.

Asinado,