****

***\*Nota:***

**Inscripción (Todos) + autorización (Solo menores)**

**de participación menores y derechos de imagen**

**en el Primer Campeonato Comarcal de FUTBOLÍN.**

***INSCRIPCIÓN :DATOS DEL PARTICIPANTE.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Apellidos** |  |
| **DNI** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Municipio** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Teléfono de emergencias** |  |
| **Nombre del otro miembro de la pareja** |  |

***AUTORIZACIÓN*** *(Solo en caso de menores de edad en el momento de la inscripción)*

Yo, don/doña*, (nombre y apellidos)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en *(localidad)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor legar del menor que se cita a continuación, autorizo a este a participar en el campeonato comarcal de Futbolín que se realizará en Gelsa, el día 16 de septiembre de 2017, organizado por la el proyecto Destino Praga y el Servicio Comarcal de Juventud.

**Seleccionar esta casilla en caso de autorizar al MENOR representado a fumar tabaco en las actividades organizadas en el marco de este proyecto.**

Así mismo, autorizo al Servicio Comarcal de Juventud el uso de material gráfico (fotos y videos) en los que aparezca la imagen de mi hijo/a de acuerdo con el artículo 4 de la Ley Orgánica 1/1996 de 15 de enero de Protección Jurídica del Menor, sin otro objeto que la difusión de las actividades organizadas y sin ánimo de lucro. Igualmente autorizo al envío de información relacionada con el Servicio de Juventud a través de medios gratuitos como SMS o MAILS.

Firmado en *(municipio)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de Septiembre de 2017

Fdo: *(participante mayor de edad o participante menor de edad más padre/madro o tutor)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_