



# FEDERACIÓN DE LUCHAS OLÍMPICAS Y D.A. DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Dirección: Casa del Deporte, Avda. del Llano nº 69, Oficina 4, C.P. 33209, Gijón.  
Teléfono: 692689818  
Correo electrónico: [info@luchaasturias.es](mailto:info@luchaasturias.es)  
Página web: [www.luchaasturias.es](http://www.luchaasturias.es)



## CONSENTIMIENTO INFORMADO DERECHOS DE IMAGEN

DEPORTISTA (nombre y apellidos): .....

D.N.I. (deportista): .....

PADRE/MADRE/TUTOR/A (si es menor): .....

D.N.I. (padre/madre/tutor/a): .....

por medio del presente documento autorizo a la Federación de Luchas Olímpicas y D.A. del Principado de Asturias, de forma consciente y voluntaria, para hacer uso del material fotográfico y audiovisual que contiene mi imagen personal, con el fin de publicitar sus actividades a través de redes sociales y otros medios de comunicación.

ACTIVIDAD QUE SE AUTORIZA: .....

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: .....

<b>EL DEPORTISTA</b> <small>(Firma del padre/madre/tutor/a si es menor de edad)</small>

En ....., a ..... de ..... del .....

## PERMISO PATERNO (SOLAMENTE SI ES MENOR DE EDAD)

DEPORTISTA (nombre y apellidos): .....

D.N.I. (deportista): .....

PADRE/MADRE/TUTOR/A: .....

D.N.I. (padre/madre/tutor/a): .....

### AUTORIZO AL DEPORTISTA A PARTICIPAR EN

ACTIVIDAD QUE SE AUTORIZA: .....

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: .....

<b>Firma del padre/madre/tutor/a</b>

En ....., a ..... de ..... del .....