AUTORIZACIÓN CESIÓN DERECHOS DE IMAGEN

CONSENTIMIENTO EXPRESO

Con la presente declaro mi conformidad, con los datos facilitados a continuación, a participar en el evento que figura en el formulario. Autorizo a los organizadores de los torneos y del evento Salón de Clásicos de Ourense - Expourense a realizar reportajes fotográficos y audiovisuales del evento y de las actividades con fines promocionales, en acuerdo con la ley de protección de datos. Me comprometo a ser responsable y respetuoso con las normas del evento y, en general, de las normas de convivencia entre asistentes y participantes del evento. Eximo a la organización de cualquier responsabilidad por encima de la normativa del evento.

Salón del Vehículo Clásico

Nombre: Apellidos:

Edad:

DNI:

Dirección:

C.P.: Localidad: Provincia:

Móvil: e-mail:

En Ourense a …….. de …….. del 2025

FIRMA DEL INTERESADO