



Pontevedra Rugby Club

Rua Real n°24

Pontevedra

CESIÓN DERECHOS DE IMAGEN (ADULTOS)

D.: _____ CON DNI O

TARJETA DE RESIDENCIA N° _____ Y CON DOMICILIO A ESTOS

EFFECTOS EN:

_____, CON NUMERO DE

TELÉFONO _____ OTRO NÚMERO DE TELÉFONO _____, Y

CORREO ELECTRÓNICO _____ . MEDIANTE LA FIRMA DE

LA PRESENTE,

ACUERDA:

CEDER LA GRABACIÓN DE SU IMAGEN, NOMBRE Y/O VOZ EN CUALQUIER MEDIO Y A TRAVÉS DE CUALQUIER FORMA DE COMUNICACIÓN, INCLUIDA LA PUBLICIDAD, EN RELACIÓN CON TODO LO QUE TIENE QUE VER CON SU ACTIVIDAD DEPORTIVA.

FIRMADO