## AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE MENORES POR LA EMPRESA FERNANDO OSVALDO D’AMICO

En cumplimiento de lo indicado en la **Ley 15/1999, de 13 de diciembre**, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, Fernando Osvaldo D’Amico solicita el consentimiento a los

padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en Redes Sociales en las cuales

aparezcan individualmente o en grupo que se puedan realizar a los niños y niñas, en las

diferentes secuencias y actividades propias de la escuela en el que participen.

Don/Doña con DNI

como padre/madre o tutor de (Nombre y apellidos del menor)

# SI NO

autorizo a Fernando Osvaldo D’Amico al uso de las imágenes tomadas o videos grabadas en

actividades realizadas en la ESCUELA FERNANDO D’AMICO, y que podrán ser publicadas en:

* La página web: escuelafernandodamico.com
* Redes Sociales de la Escuela
* Publicidad ESCUELA FERNANDO D’AMICO

En a de de 2022

FIRMADO:

(padre, madre, tutor legal)

## FICHA MÉDICA

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nombre del padre/madre responsable:

Teléfonos:

Enfermedad o tratamiento que nuestro personal deba conocer: Medicación actual:

Alergias o intolerancias alimenticias (detalle medicamentos y comidas): Dieta especial a seguir:

Intervenciones quirúrgicas:

Vacunaciones (indique si está al día o pendiente de vacunas):

¿Tiene seguro médico privado? (indique compañía y nº póliza): Seguridad Social (número):

Autorizo la participación de mi hijo/a en la Escuela Fernando D’Amico y declaro que no

padece enfermedad o discapacidad física o psíquica por las cuales no pueda participar normalmente en el desarrollo de este, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por las eventuales lesiones que pudieran derivarse como consecuencia de la practica ordinaria de las actividades propias de la escuela.

En a de de 2022

FIRMADO:

(padre, madre, tutor legal)