



AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN ESCAPE ROOM

Yo, con DNI:

padre/madre de, autorizo a mi hijo/hija a participar en el ESCAPE ROOM organizado por Dive into English en Alzira.

He sido informado de que durante el evento se realizarán fotografías con el fin de publicarlas en los canales de comunicación de Dive into English (páginas web, redes sociales y otras publicaciones...)

Si no desea que la imagen de su hijo/hija aparezca en nuestros medios, marque esta casilla

(Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal)

Alzira, a de de 2020

Firmado: