**AUTORIZACIÓN PATERNA**

El abajo firmante D. /Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI /NIF/Pasaporte nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autoriza como padre/madre/tutor *(tachar lo que no proceda)* a que el menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacido el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y afiliado por el Club \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a que participe en

**Haciéndome responsable de cualquier actuación fuera de las normas correctas de conducta, falta de disciplinay de cualquier consecuencia económica ( cargos por daños a la propiedad, multas, etc) que se derive de la conducta del menor.**

**Y autorizando a la grabación, reproducción y difusión por parte de la Federación de Judo y D.A. de la Comunidad Valenciana de las imágenes asociadas a este evento, en cualquier formato y/o soporte (papel, electrónico, telemático, etc.) y en los medios que habitualmente utiliza la Federación para la difusión de su información.**

**El padre/madre / tutor también certifica mediante el presente escrito que el deportista no se encuentra en situación de baja médica por accidente deportivo**.

Firmado:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Nota.- si en algún momento decidiera revocar esta autorización, se hará saber por escrito ala Federación..

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, Vd. Da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales e imágenes aportadas través de su petición. Estos serán incorporados al fichero de “GESTION DE IMÁGENES” titularidad de FEDERACION DE JUDO Y D.A. COMUNIDAD VALENCIANA, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. Sus datos serán utilizados en la gestión administrativa y comercial de su petición y de nuestra eventual relación contractual.

Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en la siguiente dirección: POLIDEPORTIVO MUNICIPAL DE BENIMACLET. C/ Daniel Balaciart s/n 46020 Valencia.