**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 en la Federación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_por el Club \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a que participe en la Copa de España ( A ) Infantil y cadete “Isabel Fernández” que tendrá lugar en Alicante los días 11 y 12 de febrero de 2017.

Asimismo autoriza a la grabación, reproducción y difusión por parte de la Federación de Judo y D.A. de la Comunidad Valenciana y a la organización del campeonato 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 promoción y difusión de su información.

Firmado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de febrero de 2017

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