



AUTORIZACIÓN PARA LOS DEPORTISTAS MENORES DE EDAD

D. / Da.		con DNI nº:	
----------	--	-------------	--

y teléfono/os:

(Muy IMPORTANTE poner teléfonos de contacto)

como padre, madre o tutor/a de	
--------------------------------	--

con DNI nº:		y licencia federativa nº:	
-------------	--	---------------------------	--

AUTORIZO al / a la menor para que participe y estoy de acuerdo con el párrafo último de esta autorización

en la actividad que se va a celebrar los días 5, 6 y 7 de Mayo 2017

en **Valencia - (COMUNIDAD VALENCIANA)**

ACTIVIDAD:	Campeonato de España escolar
------------	------------------------------

Declarando que conocemos, aceptamos y cumplimos todos los requisitos y condiciones de participación.

Y para que así conste a los efectos oportunos firmo esta autorización.

En _____ a _____ de _____ de 2017.

Fdo. _____

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 a 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:

FEDERACIÓN DE JUDO Y D.A. DE LA COMUNIDAD VALENCIANA - <http://www.fvaljudo.es> adm@fvaljudo.es
Entidad de utilidad pública conforme a ley 3/2012, do 2 de abril Inscrita en el Registro de Clubs y Federaciones de la generalitat de València

POLIDEPORTIVO MUNICIPAL DE BENIMACLET. C/ Daniel Balaciart s/n 46020 Valencia

