

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 la **Copa de España de Santa Pola, Infantil y Cadete, los días 14 y 15 de febrero de 2015**

Asimismo autoriza 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.

Firmado:

En _____ a _____ de _____ de 20____

Nota.- si en algún momento decidiera revocar esta autorización, se hará saber por escrito a la 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: CALLE DANIEL BALACIART, 46020 VALENCIA.