

**AUTORIZACION PATERNA - PROTECCIÓN DE DATOS Y  
SEGURO DEPORTIVO**

Yo, D. \_\_\_\_\_  
con Documento Nacional de Identidad número \_\_\_\_\_  
y como: Padre, Madre o Tutor del o la judoka \_\_\_\_\_,  
con fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ y Documento Nacional de Identidad  
número \_\_\_\_\_ **AUTORIZO** a que participe en el  
**XXX Torneo de Judo Villa de Amurrio**, que se celebrará en Amurrio el  
día 8 de Noviembre de 2025 y así mismo doy consentimiento para poder  
reproducir los datos del menor en diferentes medios de difusión (web,  
prensa, etc.)

Por último, doy fe de que mi representado dispone de seguro médico, bien  
federativo bien a través del deporte escolar.

**MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y  
AUTORIZACIÓN** a que mi hijo/tutelado, cuyos datos han sido reseñados,  
pueda participar en el **XXXI Torneo de Judo Villa de Amurrio**, organizado  
por el Club Deportivo Judo Amurrio, con arreglo a las condiciones previstas  
en la Normativa vigente, eximiendo expresamente a la organización y a las  
entidades colaboradoras de los accidentes que pueda sufrir mi hijo / tutelado  
como consecuencia de la actividad física así como de los daños que pudiera  
ocasionar a terceros.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos firmo esta  
autorización en,

1

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

FIRMA \_\_\_\_\_