

AUTORIZACIÓN PATERNA *(Jugadores/as menores de 18 años)*

D./D^a:

DNI:

en calidad de padre/madre/tutor-a legal (tachar lo que no proceda o redondee lo que corresponda), del **jugad@r** (escribir a continuación o debajo el nombre de su hij@):

Ante la Federación Española de Deportes para Sordos, la Federación Territorial de Deportes para Sordos y la Delegación Provincial /Insular de Deportes para Sordos en la que se esté afiliando, comparece y como mejor proceda **DICE**:

Que mediante el presente documento, **AUTORIZO y ACEPTO** la participación de mi hijo--a /tutelado--a en las distintas competiciones en las que el club en el que sea inscrito compita.

De conformidad con lo establecido en la L.O. 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, y en la L.O. 1/96, de 15 de enero, de la Protección Jurídica al Menor, autorizo a la Federación Española de Rugby, la Federación Territorial de Rugby y la Delegación Provincial /Insular de Rugby en la que se esté afiliando, a incluir las imágenes de nuestro hijo--a/tutelado--a en los medios y soportes de comunicación (webs oficiales, videos, revistas, medios de comunicación, memorias, carteles, etc...) que la Federación considere oportuno, con el fin de distribuir las actividades que la Federación, sus territoriales y delegaciones ofrece. Ninguno de estos podrá utilizar estas imágenes para finalidades distintas.

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DEPORTES PARA SORDOS, es Responsable del tratamiento de conformidad con el GDPR y la LOPDGDD, con la finalidad de mantener una relación social y conservar los datos durante no más tiempo del necesario para ello. No se comunicarán los datos a tercero, salvo los necesarios para la finalidad de la recogida de los mismos. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición en Ferraz 16, 2º, 28008, Madrid y el de reclamación a www.aepd.es

Fecha:

Firma: