

XXXI^o SETMANA ESPORTIVA AUTORIZACIÓ PATERNA

NOM I COGNOMS DE LA PERSONA MENOR D'EDAT PARTICIPANT

El meu fill/a queda autoritzat per a poder participar en la XXXI Setmana Esportiva de la Pobla de Vallbona en la competició de _____

NOM I COGNOMS DEL PARE/MARE O TUTOR/A:

NÚM. D.N.I.: _____

FIRMA:

La tramitació de la inscripció porta implícita una **autorització per part dels pares/mares o tutors dels esportistes menors d'edat, per a la realització de fotografia o vídeos per parte de l'organització**. Estes imatges s'utilitzaran exclusivament per a fins de promoció i difusió de la XXXI^o Setmana Esportiva.

Tot/a esportista, al moment d'inscriure's, queda informat/da i presta el seu consentiment a la incorporació de les seues dades personals als fitxers automatitzats existents en l'Organització, i al tractament automatitzat dels mateixos, així com de qualssevilla altres dades a què la dita entitat tinga accés com a conseqüència de la seua participació en la prova. Per a tot això s'aplicarà la normativa que s'establix en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.