AUTORIZACIÓN FAMILIAR

CONSENTIMIENTO DEL DEPORTISTA · Vº Bº CLUB

DATOS DEL REPRESENTANTE Y DEL DEPORTISTA

D./Dª. , _____con D.N.I nº _____, como padre/madre/tutor del deportista, con D.N. I nº _____y que pertenece al Club Deportivo _____, de la localidad de_____ provincia de_____

Autorizo al deportista antes mencionado a participar en las actividades deportivas de ámbito Regional y Nacional, que la Federación Española de Deportes para Personas con discapacidad intelectual (FEDDI), la Federación de Deportes para Personas con discapacidad intelectual de Castilla La Mancha (FECAM) o Special Olympics España organicen.

Además, declaro que, bajo mi conocimiento y creencia, el deportista está físicamente capacitado para participar en estas Actividades.

FIRMA Y CONFORMIDAD

Y para que así conste, firmo la presente en _____ , a ___ de _____ de 20_____.

** Si el deportista es adulto y legalmente responsable por sí mismo puede firmar este formulario.*
Soy mayor de edad y estoy de acuerdo con las condiciones expuestas en este documento para participar en este evento.

Padre/Madre/Tutor Deportista Vº Bº Club

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales recogidos en este formulario sean tratados por FECAM con las finalidades descritas más arriba. La base jurídica que legitima el tratamiento es el consentimiento del interesado. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, así como otros derechos y contactar con nuestro Delegado de Protección de datos, a través del email dpo@fecamclm.es. Si considera que sus derechos han sido vulnerados, puede interponer una reclamación ante la AEPD. www.aepd.es