



## **AUTORIZACIÓN MENORES** *(Deportistas menores de 18 años)*

D./D<sup>ª</sup>:

DNI:

D./D<sup>ª</sup>:

DNI:

en calidad de padre/s y/o madre/s y/o tutor/es-a/s legal (señala lo que corresponda), del **deportista (escribir a continuación el nombre de su hij@)**:

Escriba a continuación la federación territorial a la que pertenece:

Ante la Federación territorial marcada anteriormente, en la que se está 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.

Este documento está sujeto a la Política de Privacidad vigente de la entidad, conforme a lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (RGPD), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD).

El tratamiento de los datos personales contenidos en este documento ha sido debidamente informado y aceptado por el usuario durante el proceso de afiliación a través de la plataforma iSquad.

**Fecha:**

**Firma:**

**Firma:**