Federación Extremeña de Voleibol

COMPETICIÓN JUDEX	EX03 - Menores de 18 años (de 14 a 18 años)	Voley Playa 2025

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA para participar en los JUDEX de VOLEY PLAYA

Club /Entidad:	**Categoría:**
Apellidos y nombre del participante:	**Nº DNI:**
Domicilio completo:	**C.P. Localidad:**
Provincia:	**Teléfono:**
Apellidos y nombre del padre, madre o tutor:	**Nº DNI:**

Todos los campos son obligatorios de rellenar

Autorizo al menor arriba indicado a participar en todas las competiciones **JUDEX** organizadas por la Federación Extremeña de Voleibol durante la temporada 2024/2025.

En _____, a_____ de _____2025

Firma Padre/Madre/Tutor* Firma Participante

****Recuerde marcar las cláusulas y firmar al final***

PROTECCIÓN DE DATOS Menores de 18 años

INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información la Real Federación Española de Voleibol y/o las restantes federaciones provinciales o autonómicas, con motivo de su inscripción en campeonatos y actividades organizados por las mismas, así como en su caso, a los órganos de la Administración Pública Local, Autónoma o Estatal con competencia en la materia. De igual manera, podrán ser cedidos a la entidad aseguradora que, en su caso, corresponda, para tramitar el Seguro Obligatorio Deportivo con todas las prestaciones médicas que exige la legislación vigente. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

FEDERACION EXTREMEÑA DE VOLEIBOL
AVENIDA PIERRE DE COUBERTIN S/N Pabellón Multiusos, CP 10005, CACERES (Cáceres)
Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: jmgallego@audidat.com

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

☐ Consiento el uso de los datos sobre mi salud para poder participar en las actividades reconocidas y válidas a efectos federativos

☐ Consiento la publicación de mi imagen en los espacios públicos de la FEDERACION EXTREMEÑA DE VOLEIBOL, así como en posibles publicaciones, Internet y cualesquiera medios de comunicación para difundir los campeonatos y las actividades organizadas por la propia entidad

☐ Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad.

****Recuerde marcar las cláusulas y firmar al final***

Nombre y Apellidos del padre, madre o tutor/a: ..... DNI: .....

Firma: