

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

**D./D<sup>a</sup>**

**DNI**

**en calidad de padre/madre/tutor--a legal, del jugador:**

**Jugador/a**

**ante la Federación de Esgrima de Castilla y León 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 Intimidación 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 de Esgrima de Castilla y León 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 ofrece. Ninguno de estos podrá utilizar estas imágenes para finalidades distintas.*

*Federación de Esgrima de Castilla y León, 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 Avenida Gloria Fuertes 35, 47014, Valladolid y el de reclamación a [www.aepd.es](http://www.aepd.es).*

**Fecha:**

**Firma:**