



Ayuntamiento de Valladolid



AUTORIZACIÓN DE MENORES

Yo, D/D ^a .				con D.N.I. nº.
domiciliado en			calle	
C.P.	teléfono	móvil	en calidad de Padre, Madre o Tutor/a	
e-mail				

AUTORIZAMOS A

Nuestro/a hijo/a				con D.N.I. nº
fecha de nacimiento		edad	nacido en	
domiciliado en			calle	

A la inscripción y participación de dicho menor en el **CURSO DE MONITOR DE FÚTBOL SALA** de ASOFUSA. Asimismo declaramos que es APTO para la práctica de Actividades Físico-Deportivas (Fútbol Sala), el abajo firmante se **RESPONSABILIZA** de las posibles lesiones que pudiera sufrir el menor.

Y para que así conste a los efectos oportunos firma el presente documento expresando así su consentimiento, autorización y conformidad con la totalidad de lo expresado en el mismo.

Igualmente, declaro que he leído y comprendido las bases y la normativa que rigen el curso y actividades.

Lo que autorizo en _____ a _____ de _____ de 202

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

* Adjuntar fotocopia del D.N.I. de la/as persona/s firmante/es de la autorización

Los datos de carácter personal contenidos en esta autorización serán incorporados a un fichero del que es titular ASOFUSA, con el fin de prestar la correcta gestión en el Curso de Monitor, de las competiciones de fútbol sala y otras actividades relacionadas con este deporte en las que participa y, organizadas por ASOFUSA. Así mismo, autoriza expresamente a su posible inclusión en documentos que se pudiesen difundir por ASOFUSA o en su página Web www.asofusa.com con el objeto de informar del desarrollo de las actividades, competiciones y eventos, asimismo estos podrán ser comunicados a la ACEFS, a la CNFS, a la ANEFS, entidades aseguradoras, Clubes deportivos así como otros organizadores de eventos deportivos. La participación en cursos, actividades, competiciones o eventos de ASOFUSA, supone la conformidad expresa con la cesión a ASOFUSA de los derechos de imagen y de uso de imágenes tomadas por ASOFUSA durante las mismas para su reproducción en televisión, página Web, publicaciones o cualquier otro medio divulgativo. Así mismo le informamos que con el fin de ejercitar gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 respecto de sus datos, y teniendo en cuenta que el ejercicio de los mismos es personalísimo, será necesario que el afectado acredite su identidad adjuntado fotocopia de su DNI y indicando en la comunicación "Atención derechos LOPD". Es por ello, que si usted desea ejercitar alguno de estos derechos debe dirigirse por escrito a ASOFUSA, calle Corpus Christi nº 5, 47005 Valladolid. En caso de que los datos recabados no sean cumplimentados directamente por los interesados, debe informarse previamente a los mismos de los extremos presentados en los párrafos anteriores y recabarse su consentimiento para los tratamientos de datos descritos.