

Federación de Ciclismo de Castilla y León

C/ Gallegos 7,3º-A; 47002 Valladolid

C.I.F.: G-47080338 / Reg. Ent. Deportivas de la Castilla y León: nº3

Teléfono: 983350172 / email secretaria@fedciclismocyl.com

www.fedciclismocyl.com



AUTORIZACIÓN PATERNA LICENCIAS DE UN DÍA (Menores de edad)

Autorización

Don / Doña _____, mayor de edad y titular del DNI núm. _____, con domicilio en _____ de la localidad de _____ (_____), como (padre/madre/tutor)

Por medio del presente escrito manifiestan conocer las condiciones de pertenencia a la Federación DE CICLISMO DE CASTILLA Y LEÓN y Real Federación Española de Ciclismo, y autorizan el tratamiento de datos del menor representado _____ Con DNI núm. _____, Edad _____, del cual se ostenta la representación legal exigible, para el consentimiento en el tratamiento de datos, bajo la finalidad de la práctica del deporte ciclista en la condición de federado y tramitar la correspondiente solicitud de licencia federativa, aceptando las condiciones y compromisos expuestos en los Estatutos Federativos y legislación deportiva.

Y en prueba de conformidad se firma la presente autorización, declarando y responsabilizándose de la veracidad de los términos expresados.

En _____, a _____ de _____ 201__

Fdo. _____

(Firma del padre, madre, tutor legal)

CONSENTIMIENTO EN EL TRATAMIENTO DE DATOS (a cumplimentar además en el caso de menores de 14 años)

Los abajo firmantes (debe ser firmado por ambos progenitores o quien ostente la patria potestad, o tutoría), con la suficiente representación legal, consienten el tratamiento de datos del menor interesado en el presente documento, comprendiendo su trascendencia y responsabilidad. Consintiendo expresamente el posible tratamiento de imágenes en base a la actividad deportiva pública, tratamiento que puede consistir en la publicación en medios de comunicación, web corporativas deportivas, redes sociales, etc. Comprendiendo que dicha difusión pueda no estar bajo responsabilidad y control de la federación deportiva.

Fdo. _____

Fdo. _____

D.N.I. _____

Fdo. _____

(Firma del padre, madre, tutor legal)

(Firma del padre, madre, tutor legal)

* Adjuntar fotocopia de DNI.

Le informamos que pueden ejercitar los derechos que la legislación establece ante:

Federación DE CICLISMO DE CASTILLA Y LEÓN Más información en www.fedciclismocyl.com

Delegado de Protección de Datos: Email. DPD@fedciclismocyl.com

Real Federación Española de Ciclismo

Delegado de Protección de Datos. DPD@rfec.com

Más información en www.rfec.com (Aviso Legal Y Política de Privacidad).