



FEDERACION ESPAÑOLA DE DEPORTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

AUTORIZACION FAMILIAR-CONSENTIMIENTO DEL DEPORTISTA- Vº Bº CLUB

TEMPORADA 2011-2014

El Sr./Sra. _____, con D.N.I. nº _____, como
padre / tutor del deportista _____, con D.N.I. nº _____ y
que pertenece al Club Deportivo _____ de la Localidad
_____.

Autoriza al deportista antes mencionado a participar en las actividades deportivas de ámbito Nacional, que la Federación Española de Deportes para Personas con Discapacidad Intelectual (FEDDI) organice durante las temporadas 2011 a 2014.

De igual forma autoriza a los representantes legales de FEDDI a, en caso de enfermedad o accidente, tomar las decisiones de urgencia, tanto médicas como quirúrgicas. Además, se hace responsable de las revisiones médicas y de los certificados médicos, así como del buen estado físico del deportista en cada competición de FEDDI, según establece la Federación en sus normas de participación en competiciones.

Finalmente, autoriza a FEDDI a reproducir por parte del equipo organizador de las actividades, cualquier imagen o fotografía en los medios de comunicación donde aparezca el mencionado deportista.

Y para que así conste, firmo la presente a _____ de _____ de _____.

Padre / Tutor

Deportista

Vº Bº CLUB

En virtud de la vigente normativa de Protección de Datos Personales (Ley 15/1999 de 13 de Diciembre) le informamos que los datos que se recojan en el presente formulario pasaran a formar parte de un fichero propiedad de FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DEPORTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL (FEDDI) . cuya finalidad es dar trámite a la consulta realizada. Puede ejercer sus derechos en Pº de la Esperanza, 2ª - 1º Pta. 2-28005-Madrid.

Así mismo, el usuario consiente expresamente la cesión de los datos contenidos en el fichero a la Compañía Aseguradora ASISA para la gestión del seguro médico de la licencia y a la FUNDACIÓN ONCE para el envío de comunicaciones comerciales. Dicho consentimiento es revocable en cualquier momento.