



AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES

II COPA Y CAMPEONATO DE ANDALUCIA DE ESCALADA DE DIFICULTAD 2016

C.D ESCALADA ARAHAL ENCADENAR O VOLAR

12/03/2016

Don/ña,.....
con D.N.I.....padre/madre o representante legal
de.....
lo AUTORIZA como deportista, para que participe en la PRUEBA DE LA COPA DE ANDALUCÍA DE ESCALADA DE DIFICULTAD que se celebrará en Arahal (Sevilla) el 12 de marzo de 2016. Y para que así conste, firma la presente en..... A..... De.....de 2016.

Fdo.:

Fecha:

Se recuerda que se debe de adjuntar copia del DNI de la persona que firma este documento.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información y el Comercio Electrónico, en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y sus reglamentos de desarrollo: La Federación Andaluza de Montaña le informa que los datos de carácter personal proporcionados a través de los formularios de contacto y/o adquisición, son exclusivamente para fines de gestión de la actividad. Igualmente se informa al usuario que los datos facilitados en ningún momento serán cedidos o vendidos a terceros, sea cual sea la finalidad de las mismas. Para ejercer sus derechos acceso, rectificación o cancelación de sus datos, puede hacerlo a través del siguiente correo electrónico: clubescaladarahal@hotmail.es. También autorizo la cesión de derechos de imagen a la Federación Andaluza de Montaña para publicar en cualquier formato, fotografías o grabaciones audiovisuales, siempre con fines de difusión y promoción de actividades de la propia federación.

CLUB DEPORTIVO ESCALADA ARAHAL ENCADENAR O VOLAR
CIF: G90174350 C/ Pérez Galdós Nº10 1ºB 41600 Arahal (Sevilla) Tlfs. 627707305
clubescaladarahal@hotmail.es