

**AUTORIZACION PATERNA - PROTECCIÓN DE DATOS Y
SEGURO DEPORTIVO**

D. _____
con Documento Nacional de Identidad número _____
y como: Padre, Madre o Tutor del o la judoka
_____, con fecha de nacimiento
_____ y Documento Nacional de Identidad número
_____ **AUTORIZO** a que participe en el **XXV
Campeonato Internacional de Judo Villa de Amurrio**, que se celebrará en
Amurrio el día 10 de Noviembre de 2018 y así mismo doy consentimiento
para poder reproducir los datos del menor en diferentes medios de difusión
(web, prensa, etc.)
Por último, doy fe de que mi representado dispone de seguro médico, bien
federativo bien a través del deporte escolar.

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZACIÓN a
que mi hijo/tutelado, cuyos datos han sido reseñados, pueda participar en el
XXV Campeonato Internacional de Judo Villa de Amurrio, organizado
por el Club Deportivo Judo Amurrio, con arreglo a las condiciones previstas
en la Normativa vigente, eximiendo expresamente a la organización y a las
entidades colaboradoras de los accidentes que pueda sufrir mi hijo/ tutelado
como consecuencia de la actividad física así como de los daños que pudiera
ocasionar a terceros.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos firmo esta
autorización en,

_____ a _____ de _____ de 2018

FIRMA _____