

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

JUNTOS LO LOGRAMOS

ORGANIZADO POR SPECIAL OLYMPICS y FUNDACIÓN MAPFRE

Nombre del Atleta	
DNI num	
Nombre del padre y madre/ Tutor	
DNI num	
Centro/CC.AA	

Como padres / Tutor del atleta mencionado otorgamos nuestro permiso para que este último participe en los encuentros de pruebas motrices durante la temporada 2023-2024 organizados por Fundación Mapfre y Special Olympics España. Además declaramos que bajo nuestro conocimiento y creencia, el atleta está físicamente capacitado para participar en esta actividad.

Autorizamos a Special Olympics para captar y usar la imagen del atleta, nombre, voz y palabras en televisión, radio, películas, periódicos, magazines, y en cualquier medio y forma con el propósito de comunicar los objetivos y actividades de Special Olympics y concretamente del programa de pádel.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, autorizamos a que los datos personales facilitados sean incluidos en un fichero titularidad y responsabilidad de FUNDACION SPECIAL OLYMPICS ESPAÑA con la finalidad de posibilitar las comunicaciones a través del correo electrónico de la misma con los distintos contactos que ésta mantiene dentro del ejercicio de su actividad. Manifestamos ser informados de que podremos ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y demás derechos reconocidos en la normativa mencionada, en la siguiente dirección PASAJE MONTSERRAT ISERN 25, 08908, L'HOSPITALET DE LLOBREGAT, BARCELONA o a través de la siguiente dirección de correo electrónico info@specialolympics.es, adjuntando copia de su D.N.I. o documento equivalente. Solicite más información al correo electrónico indicado.

La presente autorización para uso de derechos de imagen se otorga por tiempo indefinido, de forma gratuita y con renuncia formal a cualquier contraprestación económica. Lo que comunicamos, a los efectos de lo señalado en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen.

Firma del Padre y Madre / Tutor

Fecha

***Si el atleta es adulto y legalmente responsable, por sí mismo puede firmar este formulario.**

Soy mayor de edad y estoy de acuerdo con las condiciones expuestas en este documento para participar en este evento.

Firma del Atleta mayor de edad

Fecha