

**AUTORIZACION MENOR DE EDAD**

En..... A..... de..... de dosmil diecinueve.

Don..... con domicilio en.....

Con DNI. nº....., con número de teléfono ..... y correo electrónico.....  
como padre /madre /tutor del deportista.

D/Dª:.....

Autorizo expresamente al menor : ..... a la práctica deportiva de la Gimnasia.

Con la presente autorización, manifiesto expresamente:

- Autorización a tramitar la correspondiente Licencia Federativa.
- Aceptar el Anexo I de dicha Licencia.
- Autorizo a la competición derivada de la práctica deportiva, y a los traslados que de ella se deriven.
- Autorizo a la presencia en Jornadas de Tecnificación, convocadas por la Federación Nacional y/o Autonómica y a los traslados de que ellas se deriven.
- Declaro conocer y aceptar las normas reguladoras de la actividad deportiva, estando plenamente conforme con las mismas, admitiendo el sometimiento de la potestad de dirección y/o disciplinaria de la organización.
- Asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y, en consecuencia, se exime a la organización de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización.
- Otorgo mi consentimiento expreso e informado para el tratamiento de los datos de carácter personal facilitados en el presente documento y en el Anexo I al que hace referencia, siendo tratados por la Real Federación Española de Gimnasia con la finalidad de gestión de licencias deportivas y comité de disciplina deportiva, así como para el envío de comunicaciones informativas sobre actos, competiciones, eventos organizados por la RFEG. La base jurídica que legitima el tratamiento de sus datos está basada en la obtención de su consentimiento. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. En cualquier momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición o limitación al tratamiento de los datos, a través de carta adjuntando su documentación acreditativa de identidad, en la siguiente dirección: Real Federación Española de Gimnasia. C/ Ferraz num.16, 7º Dcha. 28008 Madrid. Igualmente puede interponer reclamación ante la Agencia de protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Firma

**DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA.**

NOMBRE APELLIDOS TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO