

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

(Jugadores/as menores de 18 años)

D./D^a _____ con DNI _____ en calidad de
, del jugador/a _____

Ante la Real Federación Española de Tenis en la que se esté afiliando,
comparece y, como mejor proceda DICE:

Que, mediante el presente documento, AUTORIZO y ACEPTO la participación
de mi hijo/hija/tutelado/tutelada en las distintas competiciones en las que el
Club en el que sea inscrito participe.

Acepto

No Acepto

De conformidad con lo establecido en la L.O. 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil
del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, y en la L.O. 1/96,
de 15 de enero, de la Protección Jurídica al Menor, autorizo a la Federación de Castilla y León a
incluir las imágenes de nuestro hijo--a/tutelado--a en los medios y soportes de comunicación
(webs oficiales, videos, revistas, medios de comunicación, memorias, carteles, etc...) que la
Federación considere oportuno, con el fin de distribuir las actividades que la Federación ofrece.
Ninguno de estos podrá utilizar estas imágenes para finalidades distintas.

REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TENIS, es Responsable del tratamiento de conformidad con el
GDPR y la LOPDGDD, con la finalidad de mantener una relación social y conservar los datos
durante no más tiempo del necesario para ello. No se comunicarán los datos a tercero, salvo
los necesarios para la finalidad de la recogida de los mismos. Puede ejercer los
derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición en Gran
Vía de Carles III, 124. 08034 Barcelona y el de reclamación a www.rfet.es

Fecha:

Firma: