

ANEXO II: AUTORIZACIÓN PATERNA PARA BOXEADORES/AS MENORES DE 18 (DIECIOCHO) AÑOS.

FECHA: _____

LUGAR: _____

NOMBRE DE LA COMPETICIÓN: _____

Yo, D./Dña. _____, con DNI _____ y número de teléfono _____, como padre/madre/tutor legal de el/la deportista D./Dña. _____, con fecha de nacimiento _____, doy MI CONSENTIMIENTO para la asistencia y participación de el/la menor a dicho Campeonato.

Entiendo la gravedad de esta declaración y acepto toda la responsabilidad por ello. En el caso de que, el/la deportista menor de edad, D./Dña. _____, sufra alguna lesión o daño durante la competición, yo, en nombre de el/la menor, mis herederos, albaceas y administradores, renuncio a cualquier reclamación por daños y perjuicios que pueda tener contra los organizadores de la competición (incluyendo el Comité Organizador y/o de la Federación Anfitriona) y los propietarios del lugar de la competición por tales lesiones o daños.

Fdo. _____

Padre/madre/tutor legal.



De conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales le comunicamos que los datos objeto de este tratamiento en el presente documento son responsabilidad de FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BOXEO con NIF: Q-2878010-D, domicilio en C/ FERRAZ Nº 16, 1º DCHA, C.P- 28008- MADRID, teléfono 915-47.77.91 y email feboxeo@feboxeo.com Le informamos que los datos que nos facilita se precisan para prestarle el servicio solicitado. Los datos se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted puede ejercer ante FEDERACIÓN ESPAÑOL DE BOXEO los derechos de acceso, rectificación o supresión (“el derecho al olvido”), limitación al tratamiento y portabilidad, dirigiéndose por escrito a la dirección indicada adjuntando una fotocopia de su DNI.

