



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

DEPORTES

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN CAMPEONATOS POPULARES

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		DNI / NIE / Pasaporte	

DATOS DEL MENOR

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		DNI / NIE / Pasaporte	
Fecha de nacimiento			

DATOS DEL EQUIPO

Nombre	
--------	--

DEPORTE

<input type="checkbox"/> BALONCESTO	<input type="checkbox"/> FÚTBOL 7	<input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA	<input type="checkbox"/> VOLEIBOL
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

CATEGORÍA

<input type="checkbox"/> SENIOR	<input type="checkbox"/> JUVENIL	<input type="checkbox"/> CADETE	<input type="checkbox"/> INFANTIL	<input type="checkbox"/> ALEVÍN	<input type="checkbox"/> BENJAMÍN	<input type="checkbox"/> PREBENJAMÍN
---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

AUTORIZACIONES

La persona inscrita o, en su caso, representante legal (marque lo que proceda con una X)

AUTORIZA NO AUTORIZA

la captación de la imagen personal del/la participante y su reproducción mediante fotografía y/o video (con o sin voz) en las que aparezca la persona interesada de forma reconocible, con el fin de que puedan ser publicadas de forma gratuita y con fines meramente divulgativos en el sitio web corporativo del Ayuntamiento de Majadahonda, perfiles en RRSS y medios de comunicación escritos.

DECLARACIÓN, FIRMAS Y FECHA DE PRESENTACIÓN

DPog-REVoo

<p>Firma del participante mayor de 14 años</p> <p>En Majadahonda, a ___ de _____ 20__</p>	<p>Autorizo a mi hijo a participar en los Campeonatos Populares y declaro que el jugador ha sido examinado por un médico y está en condiciones de poder participar en los diferentes eventos deportivos en los que está inscrito</p> <p>Firma de los representantes legales *</p> <p>En Majadahonda, a _____ de _____ 20__</p> <p>* Será válida la autorización de ambos progenitores o la otorgada por uno de ellos con el consentimiento del otro, conforme al uso social y a las circunstancias, o en situaciones de urgente necesidad.</p>
--	---

Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud de inscripción y la participación en las actividades indicadas. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento o (3) escribiendo un correo a dpo@majadahonda.org

Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra [Política de Privacidad](#) y el [Registro de Actividades de Tratamiento](#).

LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, IMPLICA QUE HAN SIDO LEÍDAS Y ACEPTADAS LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD.