

AUTORIZACIÓN DE MENORES

De conformidad con la normativa acerca de la patria potestad de los menores de edad, mediante la presente, YO:

(datos padre o madre)

Nombre y Apellidos	
NIF/NIE	

AUTORIZO

a mi hijo/hija menor de edad:

Nombre y Apellidos	
NIF/NIE	
Fecha de Nacimiento	

A participar en Competiciones y/o Entrenamientos Oficiales Motociclistas de la modalidad /es

Modalidad	
-----------	--

A tales efectos, asumo toda la responsabilidad que se derive de su participación en dicha actividad.

Esta autorización tendrá vigencia a partir de la fecha de firma indicada a continuación.

Con el objeto de demostrar nuestra relación de parentesco, se adjunta copia de mi documento de identidad, así como el de mi hijo/hija, o en su defecto fotocopia libro de familia.

Firma (nombre tutor/a) :

Lugar y Fecha :

Federación de Motociclismo de Castilla-La Mancha como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal de su hijo/a o menor a su cargo, facilitados por usted, así como los suyos propios, para gestionar la autorización a participar en Competiciones y/o Entrenamientos Oficiales Motociclistas

Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento en Plaza de Santa Quiteria, 16 2º B CP, 13600 Alcazar de San Juan (Ciudad Real) ó a la dirección de correo electrónico del Responsable fcmm@fcmm.net. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en la política de privacidad de la página web <https://fcmm.net/politica-privacidad/>