



Federación de Judo y D.A. de Castilla y León
Paseo Juan Carlos I, nº 16
47013 Valladolid
Tfno 983 / 227219
info@fcyljudo.com – www.fcyljudo.com

**AUTORIZACIÓN PATERNA / HOJA DE CONFIRMACIÓN DE ASISTENCIA Y
ACEPTACIÓN DE NORMAS DE PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD**

NOMBRE DEL DEPORTISTA	
TELÉFONO PADRES/TUTORES	

INCORPORACIÓN	DIA 01/ 08/ 18 ⇒ 09'30 H. A.J. LLANO ALTO. BÉJAR.
DISPERSIÓN	DIA 05/ 08/ 18 ⇒ 12'30 H. (Después del Entrenamiento)

NOTA: TODOS LOS DEPORTISTAS DEBERÁN LLEVAR LA TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y UN INFORME SI ES ALÉRGICO A MEDICAMENTOS Y COMIDAS.

AL FIRMAR ESTA AUTORIZACIÓN, LOS PADRES/ TUTORES ASUMEN LA NORMATIVA DE CONCENTRACIONES Y DE COMPORTAMIENTO EN EL ALBERGUE.

DESPLAZAMIENTO: LIBRE (por cuenta del deportista)

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 Judo y D.A. de Castilla y León, a incluir las imágenes de nuestro hijo o tutelado en los medios y soportes de comunicación (páginas web, revistas, videos, medios de comunicación, memorias, carteles, etc.) que esta Federación considere oportuno, con el fin de difundir las actividades que la Federación ofrece. La Federación de Judo y D.A. de Castilla y León, no podrá utilizar estas imágenes para finalidades distintas.

Aprovechamos para informarle que, conforme a la L.O. 15/1999, los datos de carácter personal que Ud. nos ha proporcionado previamente forman parte de los ficheros de Datos de Carácter Personal, titularidad de FEDERACIÓN DE JUDO Y DEPORTES ASOCIADOS DE CASTILLA Y LEÓN, con la finalidad de mantener nuestras relaciones contractuales, comerciales y profesionales que nos unen a Ud., así como para el envío de comunicaciones postales, telemáticas, o por otros medios, con ocasión de acontecimientos puntuales, o en ciertos periodos del año, que puedan ser de interés del afectado. Sus datos serán cedidos a la RFEJYDA. Ud., puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Paseo Juan Carlos I, 16. 47013. Valladolid.

D. _____,

con D.N.I. nº _____

ACEPTO LA BECA (100%) Y AUTORIZO LA PARTICIPACIÓN DE MI HIJO/A/TUTELADO/A, A LA VEZ QUE DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO DE LAS NORMAS DE ESTA CONCENTRACIÓN, COMPROMETIÉNDOME A SU CUMPLIMIENTO.

1.- Ningún deportista puede entrar en una habitación que no le corresponde, ni estar en una planta distinta a la que le asignen al grupo de Judo.

Únicamente podrán permanecer en las zonas comunes del albergue.

SI ALGÚN DEPORTISTA, TUVIERA UN MAL COMPORTAMIENTO E INCUMPLIERA LAS NORMAS DE ESTA CONCENTRACIÓN, Y FUERA EXPULSADO DE LA CONCENTRACIÓN, LOS PADRES/TUTORES TENDRÍAN QUE RECOGERLO EN EL ALBERGUE.

Firma _____

NOTA: Coste de la Concentración → 120 €

Subvención de la Federación → 100%

IMPORTE A PAGAR ⇒ 0 €