



D. /D^a _____ con D.N.I. nº _____
y domicilio en _____ C/ _____
nº _____ provincia de _____

AUTORIZA, como padre/madre/tutor (marque con una X lo que corresponda)

PADRE	MADRE	TUTOR
-------	-------	-------

del menor edad (detallar nombre y apellidos) _____

con D.N.I. _____ para que participe en los partidos amistosos de

las Selecciones Autonómicas de la COMUNITAT VALENCIANA que se disputarán en **ZARAGOZA el 22 de diciembre de 2019**. La firma del presente documento, autoriza también expresamente a los responsables de la Federación de Balonmano de la Comunitat Valenciana a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario. Así mismo la Ley de protección de datos, nos obliga a disponer de su autorización, para publicar las fotos de los menores y por ello con la firma de esta autorización, da su consentimiento para publicar imágenes en las cuales aparezca, individualmente o en grupo, mientras realiza distintas actividades (entrenamientos, partidos, charlas o visitas culturales). La Federación de Balonmano de la Comunitat Valenciana, se exonera de cualquier responsabilidad derivada de la actuación que el menor pudiera causar por acto u omisión.

En _____, a _____ de _____ del año _____

Firma

Fdo. _____