

Autorización Paterna
CAMPEONATO ESPAÑA DE SELECCIONES AUTONOMICAS
REGIÓN DE MURCIA 2022

D./D^a. _____
con D.N.I., nº _____
Teléfonos de contacto: _____

AUTORIZA, como padre/madre/ tutor (táchese lo que no proceda), del menor de edad (indicar nombre y apellidos) _____
para que participe en el CAMPEONATO ESTATAL DE SELECCIONES AUTONOMICAS, de Balonmano, a celebrar en la Región de Murcia, los próximos días 8 al 14 de abril de 2022.

La firma del presente documento, autoriza también expresamente a los responsables de la Federación Andaluza de Balonmano, a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario. Por tanto, estarán incluidos aquellos abordajes de fisioterapia invasiva que se consideren necesarios por consenso del equipo de fisioterapeutas.

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 Andaluza de Balonmano, se exonera de cualquier responsabilidad derivada de la actuación que el menor pudiera causar por acto u omisión.

Fecha.

Firma
(padre/madre/tutor)