



FEDERACIÓN DE TENIS DE MESA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

AUTORIZACIÓN PARA EL DEPORTISTA MENOR DE EDAD

D./Dña.							
Con DNI/NIE número:				Domiciliado/a en:			
Calle:				Nº		Piso:	
Código postal:			Teléfono:			Móvil:	
Como Padre / Madre / Tutor del Deportista:							

1) Autorizo mediante el presente documento a la Federación de Tenis de Mesa del Principado de Asturias, en Adelante FTMPA, a la obtención, almacenaje y custodia de los datos personales necesarios para la tramitación de licencia y/o documentos para la práctica del Tenis de Mesa por parte del citado deportista menor de edad.

2) Autorizo a la FTMPA a la publicación de resultados clasificaciones y documentos propios, derivados de la práctica habitual del Tenis de Mesa donde aparezca el nombre del deportista menor de edad.

3) Autorizo a la FTMPA al uso y publicación de imágenes y fotografías en las que aparezca el citado deportista menor en las competiciones, entrenamientos y eventos organizados por la propia FTMPA, los clubes adscritos y los organismos superiores a los que pertenece.

4) Autorizo a la FTMPA a facilitar y ceder datos y fotografías relativos exclusivamente a la práctica del Tenis de Mesa por parte del deportista menor a los siguientes organismos:

Dirección General de Deportes del Principado de Asturias
Consejo Superior de Deportes
Comité Olímpico Español
Real Federación Española de Tenis de Mesa
Unión Europea de Tenis de Mesa
Federación Iberoamericana de Tenis de Mesa
Federación Internacional de Tenis de Mesa

5) Autorizo a la FTMPA a facilitar resultados y/o fotografías de Tenis de Mesa donde aparezca el deportista menor de edad, a todos los medios de comunicación deportivos.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: D./Dña _____

(Nombre y apellidos)

Acompañar fotocopia de DNI/ NIE o pasaporte del padre/madre/tutor y del propio deportista menor