



FEDERACIÓN DE TAEKWONDO DE LA REGIÓN DE MURCIA

ANEXO II CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

CLUB

Datos padre/madre/tutor		
Nombre y apellidos		DNI
Dirección		Código Postal
Localidad		Provincia
Teléfono móvil	Teléfono fijo	Correo electrónico

Como padre/madre/tutor del deportista,

Datos del Deportista (Nombre y apellidos)

--

Autorizo expresamente al menor a la práctica deportiva de la práctica del Taekwondo y disciplinas asociadas.

Asimismo con el presente consentimiento informado, manifiesto expresamente:

- Que, de acuerdo con el art. 12 del Reglamento (UE) 2016/679, he sido debidamente informado en el Anexo I a la Licencia Federativa, sobre el tratamiento de los datos y de los derechos de transparencia que puedo ejercer por mí o en nombre del menor de edad, así como de la condición de corresponsables del tratamiento por parte del Club y de la Federación de Taekwondo de la Región de Murcia (FTRM).
- Autorizo a tramitar la correspondiente Licencia Federativa así como el Anexo I a dicha Licencia.
- Autorizo a la competición derivada de la práctica deportiva y a los traslados que de ella se deriven.
- Autorizo a la presencia en Jornadas de Tecnificación, convocadas por el Club y/o la FTRM y a los traslados que de ellas se deriven.
- Declaro conocer y aceptar las normas reguladoras de la actividad deportiva, estando plenamente conforme con las mismas y admitiendo el sometimiento a la potestad de dirección y/o disciplinaria del Club y/o la FTRM.
- Asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y, en consecuencia, eximo al Club y a la Federación de Taekwondo de la Región de Murcia de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir el menor en el desarrollo de la actividad. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la Federación.
- Autorizo expresamente a la captación de la imagen y/o voz del menor en el desarrollo de las actividades deportivas en el interior y/o exterior de los pabellones y recintos deportivos así como de las celebradas al aire libre de competencia del Club y/o de la FTRM, así como que autorizo a la publicación de las mismas en la web y redes sociales de los mismos.

Lugar: _____ Fecha: _____

Firma del padre/madre/tutor

DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (solo en el caso de que sean distintos de los recogidos anteriormente)

Nombre y apellidos		
Teléfono móvil	Teléfono fijo	Correo electrónico