

## **AUTORITZACIÓ PATERNA**

**(Federat/da menor de 18 anys)**

**Sr./Sra**

**DNI**

**en qualitat de pare/mare/tutor/a legal, del federat/da:**

**Federat/da**

**davant la Federació Catalana d'Handbol a la que s'està afiliant, compareix i com millor procedeixi DIU:**

**Que mitjançant aquest document, AUTORITZO i ACCEPTO la participació del meu fill/a tutelat/da a les diferents competicions en las que el club en el que sigui inscrit competeixi com a jugador, tècnic, oficial o àrbitre.**

*De conformitat amb el que s'estableix a la L.O. 1/1982 de 5 de maig, de Protecció Civil del Dret a l'Honor, a la Intimitat Personal i Familiar i a la Pròpia Imatge, i a la L.O. 1/96, de 15 de gener, de la Protecció Jurídica al Menor, autoritzo a la Federació Catalana d'Handbol a la que s'està afiliant, a incloure les imatges del nostre fill/a tutelat/da en els medis i suports de comunicació (webs oficials, vídeos, revistes, medis de comunicació, memòries, cartells, etc...) que la Federació consideri oportú, amb la finalitat de distribuir les activitats que la Federació ofereix. La Federació Catalana d'Handbol no podrà utilitzar aquestes imatges per a altres finalitats.*

*Aprofitem l'ocasió per a informar-lo que, conforme a la L.O. 15/1999, les dades de caràcter personal que vostè ens ha proporcionat prèviament formen part dels fitxers de dades personals, titularitat de la Federació Catalana d'Handbol i la seva finalitat és la gestió de llicències federatives. Les seves dades federatives podrien ser cedides a la Real Federación Española de Balonmano segons l'aplicació de la Llei de l'Esport 15/2014.*

*Vostè pot exercir els seus dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se la Federació Catalana d'Handbol.*

**Data:**

**Signatura:**