



F.C.D.

FEDERACIÓ CATALANA DE DARDS

Carrer Guipúscoa, 23-25 4t.A

08018 Barcelona

www.dardscatalunya.cat

fcd@dardscatalunya.cat

Twitter / Instagram @FCDards – Faebok @FCDards.cat

AUTORITZACIÓ A UN MENOR DE EDAT PER A LA PRÁCTICA ESPORTIVA

Nom i cognoms _____

Adreça _____ Codi postal _____

Població _____ DNI _____ Data de naixement ___/___/___

Telèfon 1 _____ Telèfon 2 _____

Correu electrònic de contacte _____

Jo, _____ amb DNI _____:

AUTORITZO al meu fill/a, tutelat/ada a que formalitzi la seva inscripció com Afiliat a la Federació Catalana de Dards, per a la practica de l'esport dels dards.

Així mateix, em faig responsable de qualsevol acció voluntària en contra de persones o béns que pugui cometre el meu fill/a.

Clàusula de sol·licitud de dades personals: PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL: En compliment del nou Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril (GDPR), la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD), i la Llei (ES) 1/1982 de protecció civil, dret a l'honor, intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, t'informem que les dades s'utilitzaran únicament per a finalitats esportives establertes segons els estatus i els reglaments esportius de la Federació Catalana de Dards.

Clàusula de drets d'imatge: AUTORITZO el tractament d'imatges en mitjans propis de la Federació Catalana de Dards, com en mitjans externs al responsable, sempre i quan es corresponguin a imatges derivades de l'activitat esportiva.

En _____, a de _____ de 20

Signat

Nota: Adjunta fotografia actual del menor i copia per les dues cares del DNI del tutor / representant legal signant.