

## AUTORIZACIÓN PATERNA

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor

Por la presente otorgo mi AUTORIZACIÓN para que a mi hijo/a, menor de 18 años:

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Quede bajo la tutela de la Federación de Vela de la Comunitat Valenciana (FVCV) a cargo de las personas designadas en todo momento por la FVCV en las actividades náutico deportivas, competición y entrenamientos correspondiente a

\_\_\_\_\_ a celebrar del \_\_\_\_\_

en \_\_\_\_\_

También autorizo a que a mi hijo/a participe en las regatas, así como la utilización de medios de transporte y alojamiento elegidos por la FVCV en cada caso.

La tutela que asume la FVCV mediante la presente autorización, no alcanza al ejercicio del control ni vigilancia del tutelado en ámbitos que puedan tener incidencia directa o inmediata en la intimidad del menor, tales como baños, vestuarios, habitaciones donde pernocten, etc.

Del mismo modo acepto las indicaciones, pautas de comportamiento, normativas, sanciones y decisiones técnicas realizadas por los entrenadores y de las personas designadas en todo momento por la FVCV relacionadas con mi hijo/a, actuando con la diligencia de un buen padre de familia, para el buen desarrollo de la actividad.

Manifiesto expresamente que he puesto de relieve a mi hijo/a la necesidad de mantener un comportamiento decoroso, deportivo y de respeto a compañeros, deportistas de otros clubes, así como al material e instalaciones vinculadas al evento deportivo, hospedaje y comedores. Destaco a su vez, que he remarcado al menor, AHORA DEPORTISTA, que debe evitar incurrir en algún supuesto de los sancionados como “mal comportamiento” expresamente prescritos en el Reglamento de Regatas en vigor (Regla 69).

TELEFONO DE CONTACTO DE LLAMADA EN CASO DE EMERGENCIA:

---

¿APORTA ALGUNA RECOMENDACIÓN MEDICA O CUIDADO ESPECIAL?

---

---

RECOMENDACIONES MEDICAS O CUIDADOS ESPECIALES DE ALIMENTACION, POR FAVOR APORTARLAS EN SOBRE CERRADO A LA ATENCION DEL DIRECTOR TECNICO DE LA FVCV PARA ASEGURAR SU CONFIDENCIALIDAD. (LOPD 15/99)

Fdo.

*De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y La ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantías de los derechos Digitales, le comunicamos que sus datos de su representante legal y de Vd. como federado de la **Federación de Vela de la Comunitat Valenciana** son tratados con la finalidad llevar a buen fin el encargo solicitado, según lo establecido en el artículo 6.1. b) del RGPD.*

*En caso de menores de 14 años, el firmante, en este acto, declara tener capacidad suficiente para consentir este tratamiento de datos, tal y como dispone el Art. 7.2 LOPDGDD.*

*Se le informa que los mismos serán cedidos en los casos que exista una obligación legal, según lo establecido en el artículo 6.1.c RGPD.*

*Sus datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de **Federación de Vela de la Comunitat Valenciana**, con N. I. F. **G46456182**, y domicilio en **Marina de Valencia, Dársena Norte - Buzón 38. 46024 - Valencia**. Serán conservados el tiempo que dure el consentimiento, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos para los que se ha consentido.*

*Se le informa de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de estos según lo establecido en el RGPD. Podrá ejercitar estos derechos por escrito en la dirección postal o electrónica que aparece al final de la cláusula, junto a copia de su DNI.*

*Este consentimiento es libre, inequívoco y específico para los tratamientos donde se ha manifestado afirmativamente, habiendo sido informado de la posibilidad de retirar su consentimiento en cualquier momento. Si bien, esta retirada no afectará a los tratamientos anteriores a la misma. Para esta revocación del consentimiento, o cualquier otra consulta, debe comunicarlo por escrito, adjuntando fotocopia del DNI, a **Federación de Vela de la Comunitat Valenciana**, en **Calle Marina de Valencia, Dársena Norte - Buzón 38. 46024 - Valencia** o a [info@somvela.com](mailto:info@somvela.com)*

*Esta entidad ha nombrado Delegado de Protección de Datos, en la persona de Manuel del Palacio. Puede contactar con él en [info@somvela.com](mailto:info@somvela.com)*

*Se le informa de su derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos.*