

# Autorización Deportiva

El deportista \_\_\_\_\_, con  
DNI, número \_\_\_\_\_ y que pertenece al Club Deportivo<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

que sita en la localidad de \_\_\_\_\_  
y en el caso de ser menor de edad o estar incapacitado, el Sr./Sra. \_\_\_\_\_

con DNI, número \_\_\_\_\_  
como padre o madre / tutor / representante legal del DEPORTISTA.

**(1)** Escribir el nombre del club o "Deportista Independiente" si no pertenece a ningún club

Autoriza al deportista antes mencionado a participar en las actividades deportivas de ámbito territorial madrileño y nacional que la Federación Madrileña de Deportes para Deportistas con Discapacidad Intelectual (FEMADDI) y la Federación Española (FEDDI) organice durante su estancia de alta (con licencia deportiva de la temporada en vigor) en el club deportivo anteriormente mencionado, o en situación de deportista independiente.

De igual forma se hace responsable de las revisiones médicas y de los certificados médicos, así como del buen estado físico del deportista en cada competición de FEMADDI, y autoriza a los representantes legales de FEMADDI a, en caso de enfermedad o accidente, tomar las decisiones de urgencia, tanto médicas como quirúrgicas, oportunas.

De conformidad con la normativa vigente en protección de Datos, le informamos que los datos que nos facilite se incorporarán a los tratamientos de FEMADDI con la finalidad de gestionar la federación y el cumplimiento de obligaciones legales de seguros deportivos y enviarle información sobre nuestros servicios, campeonatos y torneos. Los datos se utilizarán únicamente con las finalidades descritas y no se cederán a terceros.

Los interesados podrán revocar en cualquier momento su consentimiento para cualquiera de los tratamientos. Le informamos asimismo que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación en el tratamiento, portabilidad y no ser objeto de decisiones automatizadas en [info@femaddi.com](mailto:info@femaddi.com) o en la dirección Avda. De las Salas de los Infantes 1, 6º, des. 7, 28034, Madrid.

Podrá consultar información adicional acerca del tratamiento de sus datos en [info@femaddi.com](mailto:info@femaddi.com).

Finalmente, autoriza a FEMADDI a reproducir por parte del equipo organizador de las actividades, cualquier imagen o fotografía en los medios de comunicación donde aparezca el mencionado deportista.

Y para que así conste, firmo la presente a día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

**Deportista**

**Padre / Madre / Tutor / Representante Legal**