



AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

(Jugadores/as menores de 18 años)

D./Dña _____ con DNI _____ en calidad de
, del jugador/a _____

Ante la Real Federación Española de Tenis en la que se esté afiliando,
comparece y, como mejor proceda DICE:

Que, mediante el presente documento, AUTORIZO y ACEPTO la participación
de mi hijo/hija/tutelado/tutelada en las distintas competiciones en las que el
Club en el que sea inscrito participe.

Acepto

No Acepto

De conformidad con lo establecido en la L.O. 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil
del Derecho al Honor, a la In midad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, y en la
L.O. 1/96, de 15 de enero , de la Protección Jurídica al Menor, autorizo a la Real
Federación Española de Tenis a incluir las imágenes de nuestro hijo--a/tutelado--a en
los medios y soportes de comunicación (webs oficiales, videos, revistas, medios de
comunicación, memorias, carteles, etc...) que la Federación considere oportuno, con el
fin de distribuir las ac vidades que la Federación ofrece. Ninguno de estos podrá u lizar
estas imágenes para finalidades dis ntas.

REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TENIS, es Responsable del tratamiento de
conformidad con el GDPR y la LOPDGDD, con la finalidad de mantener una relación
social y conservar los datos durante no más empo del necesario para ello. No se
comunicarán los datos a tercero, salvo los necesarios para la finalidad de la recogida de
los mismos. Puede ejercer los derechos de acceso, rec ficación, portabilidad,
supresión, limitación y oposición en Gran Vía de Carles III, 124. 08034 Barcelona y el
www.rfet.es

Firma: