

## AUTORITZACIÓ PATERNA

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI  
\_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor

Per la present atorgue la meua AUTORITZACIÓ perquè al meu fill/a, menor de 18 anys:

Nom: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Quede sota la tutela de la Federació de Vela de la Comunitat Valenciana (FVCV) a càrrec de les persones designades en tot moment per la FVCV en les activitats nàutic esportives, competició i entrenaments corresponent a

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

en \_\_\_\_\_

També autoritze al fet que al meu fill/a participe en les regates, així com la utilització de mitjans de transport i allotjament triats per la FVCV en cada cas.

La tutela que assumeix la FVCV mitjançant la present autorització, no aconsegueix a l'exercici del control ni vigilància del tutelat en àmbits que puguen tindre incidència directa o immediata en la intimitat del menor, com ara banys, vestuaris, habitacions on pernocten, etc.

De la mateixa manera accepte les indicacions, pautes de comportament, normatives, sancions i decisions tècniques realitzades pels entrenadors i de les persones designades en tot moment per la FVCV relacionades amb el meu fill/a, actuant amb la diligència d'un bon pare de família, per al bon desenvolupament de l'activitat.

Manifeste expressament que he posat en relleu al meu fill/a la necessitat de mantindre un comportament decorós, esportiu i de respecte a companys, esportistes d'altres clubs, així com al material i instal·lacions vinculades a l'esdeveniment esportiu, hostalatge i menjadors. Destaque al seu torn, que he remarcat al menor, ARA ESPORTISTA, que ha d'evitar incórrer en algun supòsit dels sancionats com a "mal comportament" expressament prescrits en el Reglament de Regates en vigor (Regla 69).

TELÈFON DE CONTACTE EN CAS D'EMERGÈNCIA:

---

APORTA ALGUNA RECOMANACIÓ MEDICA O CURA ESPECIAL?

---

RECOMANACIONS MEDIQUES O CURES ESPECIALS D'ALIMENTACION, PER FAVOR APORTAR-LES EN SOBRE TANCAT A L'ATENCIÓ DEL DIRECTOR TÈCNIC DE LA FVCV PER A ASSEGURAR LA SEUA CONFIDENCIALITAT. (LOPD 15/99)

Signat

*D'acord amb el que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD) i La llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades i Garanties dels drets Digitals, li comuniquem que les seues dades del seu representant legal i de Vosté com federat de la **Federació de Vela de la Comunitat Valenciana** són tractats amb la finalitat portar a bona fi l'encàrrec sol·licitat, segons el que s'estableix en l'article 6.1. b) del RGPD.*

*En cas de menors de 14 anys, el signant, en aquest acte, declara tindre capacitat suficient per a consentir aquest tractament de dades, tal com disposa l'Art. 7.2 LOPDGDD.*

*Se l'informa que els mateixos seran cedits en els casos que existisca una obligació legal, segons el que s'estableix en l'article 6.1.c RGPD.*

*Les seues dades seran incorporades al Sistema de Protecció de Dades de Federació de Vela de la Comunitat Valenciana, amb N. I. F. **G46456182**, i domicili en **Carrer Marí de València, Dàrsena Nord - Bústia 38. 46024 - València**. Seran conservats el temps que dure el consentiment, o en el seu cas, el temps legal establert per a cadascuna de les obligacions legals que deriven dels tractaments per als quals s'ha consentit.*

*Se l'informa de la possibilitat d'exercitar els seus drets d'accés a les dades, la seua rectificació, supressió, oposició, limitació del seu tractament o portabilitat d'aquests segons el que s'estableix en el RGPD. Podrà exercitar aquests drets per escrit en l'adreça postal o electrònica que apareix al final de la clàusula, al costat de còpia del seu DNI.*

*Aquest consentiment és lliure, inequívoc i específic per als tractaments on s'ha manifestat afirmativament, havent sigut informat de la possibilitat de retirar el seu consentiment en qualsevol moment. Si bé, aquesta retirada no afectarà els tractaments anteriors a aquesta. Per a aquesta revocació del consentiment, o qualsevol altra consulta, ha de comunicar-lo per escrit, adjuntant fotocòpia del DNI, a Federació de Vela de la Comunitat Valenciana, en **Carrer Marina de València, Dàrsena Nord - Bústia 38. 46024 - València** o a [fvcv@fvcv.com](mailto:fvcv@fvcv.com)*

*Aquesta entitat ha nomenat Delegat de Protecció de Dades, en la persona de Manuel del Palau. Pot contactar amb ell en [info@somvela.com](mailto:info@somvela.com)*

*Se l'informa del seu dret a presentar reclamació davant l'Autoritat de Control, Agència Espanyola de Protecció de Dades.*