

D. /D^a _____ con D.N.I. _____

como padre/madre/tutor del/la menor de edad;

Nombre _____

Apellidos _____

D.N.I. _____

AUTORIZO:

- La firma de la presente autorización permite expresamente a los responsables de la Federación Baloncesto Comunidad Valenciana, a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario.
- A la Federación Baloncesto Comunidad Valenciana y a los Medios de Comunicación a difundir las imágenes y fotografías promocionales tomadas al autorizado en los espacios publicitarios que considere oportuno.
- A recibir en el correo electrónico facilitado con anterioridad información y publicidad relacionada con las actividades del Programa de Tecnificación.

En, _____ a _____ de _____ de 2025

FIRMA _____

Se informa al firmante que la finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la de gestionar la participación del menor en el Programa de Tecnificación de la FBCV. Los datos identificativos del menor podrán ser comunicados a agencias de viajes, hoteles y empresas de transporte con la finalidad de gestionar sus desplazamientos cuando estos ser organizados por la FBCV. Los datos identificativos (nombre e imagen), antropométricos y deportivos del menor podrán ser mostrados en los sitios web y redes sociales de la FBCV, así como en videos, material promocional y/o publicitario, material formativo y manuales deportivos siendo las imágenes tomadas exclusivamente durante el desarrollo de entrevistas, reuniones, entrenamientos, partidos, concentraciones, campeonatos, cursos o conferencias asociados al Programa de Tecnificación de la FBCV, respetando siempre la dignidad y honor personal del menor. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Responsable del Fichero, la Federación Baloncesto Comunidad Valenciana (FBCV), en Monestir de Poblet, 14 - 1º - 3ª 46015 Valencia.