

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, la **FEDERACIÓN DE JUDO Y D.A. DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS** **INFORMA** y pide el consentimiento expreso, conforme a la ley, PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS que nos ha proporcionado para participar en la actividad arriba indicada y para PODER USAR LAS IMÁGENES en las cuales aparezca el deportista individualmente o en grupo.

DEPORTISTA

D./Dª _____
con D.N.I. número _____

DEPORTISTA MAYOR DE EDAD

AUTORIZO
a la **FEDERACIÓN DE JUDO Y D.A. DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS** al TRATAMIENTO de los datos de salud con el fin exclusivo de una práctica segura de la actividad y a la grabación, reproducción y difusión de las imágenes asociadas al evento, en cualquier formato y/o soporte (papel, electrónico, telemático, etc.) y en los medios que habitualmente utiliza la Federación para la difusión de su información.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos firmo esta autorización,

En _____ a _____ de _____ de 2025

FIRMA _____

SOLO CUBRIR EN CASO DE DEPORTISTA MENOR DE EDAD

En el caso que el deportista arriba identificado sea **MENOR DE EDAD**, como **PADRES O TUTORES** **MANIFIESTAMOS NUESTRA CONFORMIDAD EXPRESA** a que el deportista **PARTICIPE** en la actividad arriba indicada.

Además, **AUTORIZAMOS** a la **FEDERACIÓN DE JUDO Y D.A. DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS** al TRATAMIENTO de los datos de salud con el fin exclusivo de una práctica segura de la actividad y a la grabación, reproducción y difusión de las imágenes asociadas al evento, en cualquier formato y/o soporte (papel, electrónico, telemático, etc.) y en los medios que habitualmente utiliza la Federación para la difusión de su información.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos firmamos esta autorización,

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES DEL DEPORTISTA

D./Dª _____
con D.N.I. número _____
En _____ a _____ de _____ de 2025

FIRMA _____

D./Dª _____
con D.N.I. número _____
En _____ a _____ de _____ de 2025

FIRMA _____