

**AUTORIZACIÓN PATERNA**  
**CIRCUITO ASTURIANO DE SURF (AESAs) 2014**  
(menores de 18 años)

Nombre del participante

Padre, Madre o Tutor

Dirección

Teléfono de Contacto

Fecha de Nacimiento

Confirmando que mi hijo/a tiene el seguro accidentes adecuado conforme a lo estipulado por la Federación de Surf del Principado de Asturias.

---

He leído y entiendo la información sobre la AESAs y el Circuito Asturiano Surf y doy permiso a mi hijo(a) forme parte de las actividades y/o campeonatos.

Doy mi consentimiento para que mi hijo(a) sea fotografiado, grabado y/o entrevistado en cualquier medio audiovisual (televisión, radio, prensa, web), incluida la difusión de esas imágenes para campañas asociadas al circuito Asturiano de Surf y sus organizadores:

Firma:

**Devuelva este formulario firmado por e-mail a [info@aesasurf.org](mailto:info@aesasurf.org).**

Los datos que nos proporcionen serán procesados por la AESAs de acuerdo a la ley orgánica de protección de datos 1998. Estos datos serán compartidos por los organizadores del circuito, para efectuar la administración de la actividad, incluyendo la publicación de los resultados en las páginas webs de la AESAs y de sus organizadores, además de los medios de comunicación que así nos los soliciten. Así mismo, utilizaremos estos datos para ponernos en contacto con usted en el momento que consideremos oportuno.