



## AUTORIZACIÓN MENORES TUTOR 1

Apellidos y Nombre (menor):

Apellidos y Nombre (padre/tutor1):

DNI (padre/tutor1):

Expedido en:

Con fecha:

como padre/tutor legal del menor arriba indicado, le autoriza a participar en competiciones motociclistas de las modalidades incluidas en la Licencia Federativa solicitada. para que así conste a los efectos oportunos, firman la presente autorización en la fecha indicada.

Firma padre/tutor legal del solicitante:

Fecha:

Entidad que reconoce las firmas:

Firma y sello de la entidad:

Esta acreditación responsable de menores es obligatoria y gratuita.

Deberá tramitarse a través de la Federación junto con la fotocopia del DNI de los Responsables y la solicitud de licencia de todos aquellos pilotos menores de 16 años.

El/la responsable del menor titular de la licencia indicada se responsabiliza de todos y cada uno de los daños y perjuicios que el/la deportista pueda causar a terceras personas y así mismo/a, como consecuencia de participar en competiciones motociclistas oficiales, aceptando por tanto, todas las responsabilidades que pudieran derivarse de esta participación y renunciando a toda reclamación contra la FMCV y/o organizador de la prueba por los daños y perjuicios que por esta causa pudiera sufrir.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de la FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, con CIFG46327169 y con domicilio social sito en: C/ Aviación, nº29,46940–Manises (Valencia), con la finalidad de poder formar parte y poder participar en las actividades propias de la entidad. En cumplimiento con la normativa vigente, la FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, informa que los datos serán conservados durante el periodo legal establecido. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de Datos de Carácter Personal, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba, o bien a través de correo electrónico:fmcv@fmcv.org. En este sentido, en todo momento dispondrá del derecho a revocar el consentimiento prestado mediante la presente cláusula.





# Federación de Motociclismo de la Comunidad Valenciana

## AUTORIZACIÓN MENORES TUTOR 2

Apellidos y Nombre (**menor**):

Apellidos y Nombre (**madre/tutor2**):

DNI (**madre/tutor2**):

Expedido en:

Con fecha:

como padre/tutor legal del menor arriba indicado, le autoriza a participar en competiciones motociclistas de las modalidades incluidas en la Licencia Federativa solicitada. para que así conste a los efectos oportunos, firman la presente autorización en la fecha indicada.

Firma padre/tutor legal del solicitante:

Fecha:

Entidad que reconoce las firmas:

Firma y sello de la entidad:

Esta acreditación responsable de menores es obligatoria y gratuita.

Deberá tramitarse a través de la Federación junto con la fotocopia del DNI de los Responsables y la solicitud de licencia de todos aquellos pilotos menores de 16 años.

El/la responsable del menor titular de la licencia indicada se responsabiliza de todos y cada uno de los daños y perjuicios que el/la deportista pueda causar a terceras personas y así mismo/a, como consecuencia de participar en competiciones motociclistas oficiales, aceptando por tanto, todas las responsabilidades que pudieran derivarse de esta participación y renunciando a toda reclamación contra la FMCV y/o organizador de la prueba por los daños y perjuicios que por esta causa pudiera sufrir.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de la FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, con CIFG46327169 y con domicilio social sito en: C/ Aviación, nº29,46940–Manises (Valencia), con la finalidad de poder formar parte y poder participar en las actividades propias de la entidad. En cumplimiento con la normativa vigente, la FEDERACIÓN DE MOTOCICLISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, informa que los datos serán conservados durante el periodo legal establecido. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de Datos de Carácter Personal, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba, o bien a través de correo electrónico:fmcv@fmcv.org. En este sentido, en todo momento dispondrá del derecho a revocar el consentimiento prestado mediante la presente cláusula.

#### OFICINAS CENTRALES

Calle Aviación, nº 29 - 46940 - MANISES  
Tel. 963 354 614 - Fax: 963 353 516  
[www.fmcv.org](http://www.fmcv.org) [fmcv@fmcv.org](mailto:fmcv@fmcv.org)  
CIF: G-46327169

#### DELEGACIÓN DE ALICANTE

Calle San Gabriel, nº 3 - 03005 - ALICANTE  
Tel. 965 920 631

#### DELEGACIÓN DE CASTELLÓ

Carretera de Ulldecona, nº 20 Nave 3-B 12 - 12500 - VINARÒS  
Tel. 964 454 728



GENERALITAT  
VALENCIANA

