

Consentimiento para participación y derechos de imagen en el STAGE JUDO NEXT- GEN "VILLA DE MÓSTOLES" del 21 al 22 de junio de 2025.

Yo, _____, con DNI _____, en calidad de padre/madre/tutor legal de, _____ autorizo a mi hijo/a a participar en el **STAGE JUDO NEXT- GEN "VILLA DE MÓSTOLES"**, que se llevará a cabo los días 21 y 22 de junio de 2025 en el Polideportivo PAU-4 SUR, ubicado en la Calle Perseo, 95, Móstoles (Madrid).

Declaro que mi hijo/a tiene la licencia federativa en vigor por su autonomía y de cobertura nacional para el año 2025.

Reconozco que la participación en actividades deportivas implica ciertos riesgos y estoy informado/a de la naturaleza del evento. Confirmando que mi hijo/a se encuentra en condiciones adecuadas de salud para participar en este evento y que ha sido evaluado por un médico profesional en el último año.

Me comprometo a informar a los organizadores del evento de cualquier condición médica relevante que mi hijo/a tenga y que podría afectar su participación segura en el evento.

Entiendo que los organizadores del evento tomarán las medidas de seguridad necesarias para garantizar la seguridad de todos los participantes, pero soy consciente de que ni los organizadores ni el lugar del evento pueden ser responsables de cualquier lesión personal o daño que pueda sufrir mi hijo/a durante su participación, salvo en casos de negligencia comprobada por parte de los organizadores.

Derechos de Imagen: Además, doy mi consentimiento para que **STAGE JUDO NEXT- GEN "VILLA DE MÓSTOLES"** y sus representantes autorizados capturen imágenes y vídeos de mi hijo/a durante el evento y utilicen estas fotografías y grabaciones en materiales promocionales, publicitarios o informativos relacionados con el evento o futuras actividades de la organización. Este consentimiento incluye, pero no se limita a, la publicación de imágenes y vídeos en redes sociales, sitios web de la organización, y materiales impresos.

Autorizo a los organizadores del evento a tomar decisiones respecto a la atención médica de mi hijo/a en caso de emergencia, si no pudiera ser contactado/a de manera inmediata.

Acepto que esta autorización se mantenga efectiva a menos que yo revoque este consentimiento por escrito.

Firma del padre/madre/tutor legal: _____

Fecha: _____