



**AFBI**  
ASOCIACIÓN FÚTBOL  
BASE INTERNACIONAL

AOUI EMPIEZA EL MUNDIAL DE LOS NIÑOS

## AUTORIZACIÓN DE MENORES – AFBI

### DATOS DEL MENOR

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Actividad o evento AFBI:

Mundial F8  Campus  Escuela de fútbol base  Actividades extraescolares  Otro

### DATOS DEL TUTOR LEGAL

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI / NIE: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN MÉDICA EN CASO DE URGENCIA

Autorizo a AFBI a trasladar a mi hijo/a a un centro sanitario en caso de urgencia.

### SALIDA DEL MENOR

¿Puede el menor marcharse solo después de la actividad?

Sí  No

### PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER

Persona 1 - Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Persona 2 - Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN MÉDICA

¿El menor presenta alergias o enfermedades?  Sí  No

Alergias / enfermedades: \_\_\_\_\_

Medicación: \_\_\_\_\_

Observaciones médicas: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

AUTORIZO el uso de imagen del menor

NO AUTORIZO el uso de imagen del menor

### TEXTO LEGAL

Responsable del tratamiento: AFBI – Asociación Fútbol Base Internacional

Finalidad: gestionar la participación del menor en actividades deportivas organizadas por AFBI.

Legitimación: consentimiento del padre, madre o tutor legal.

Derechos: acceso, rectificación, supresión, limitación y portabilidad de los datos.

Contacto: info@afbiinternacional.com

El firmante declara ser padre, madre o tutor legal del menor y tener plena capacidad legal para otorgar el presente consentimiento.

■ He leído y acepto la política de privacidad

**FIRMA DEL TUTOR LEGAL**

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2026