



AUTORIZACIÓN PARA LOS MENORES DE EDAD

Nombre y apellidos _____ con DNI: _____ y domicilio en _____

AUTORIZA:

como madre / padre / tutor (táchese lo que no proceda) del menor de edad _____ con DNI: _____ para que participe en _____ que se celebrará en el municipio de _____, el día ____/____/____.

Autorizo que puedan usarse fotografías e imágenes de ámbito deportivo donde pueda aparecer el/la menor para publicaciones por parte de la organización.

Si

No

La firma del presente documento, autoriza también expresamente a los responsables de la organización a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario, por lo que comunico que el/la menor es alérgico/ problemas físicos/enfermedad (indique medicamento)

SI: _____

NO: por ningún medicamento, ni tiene problemas físicos que deban ser tenidos en cuenta para cualquier eventual lesión o enfermedad.

En _____, a _____ de _____ de 202_

Se informa al interesado de que sus datos de carácter personal serán incluidos en la actividad de tratamiento "Clientes" de la que es Responsable DAMASI S.C.P, con la finalidad de gestionar su relación con la Entidad, finalidad basada en la ejecución de un contrato verbal o escrito que nos vincula con usted. Sus datos personales se mantendrán en tanto se mantenga la relación contractual, o por los plazos establecidos en normativa aplicable para atender posibles responsabilidades, y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, realizando una comunicación a la dirección: C/ Cosmonauta Armstrong, 9, 35240 Ingenio (Las Palmas), acompañado de su DNI, o a través del correo: "info@damasi.es". Igualmente puede dirigirse a nosotros por esa misma vía para acceder a información ampliada sobre su tratamiento de datos personales solicitando una copia.