AUTORITZACIÓ

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA O TUTOR

Per a menors de 12 a 17 anys

En/Na _____

Amb DNI núm. _____ i com a pare/mare/ o tutor/a, autoritzo sota la meva responsabilitat al menor _____

amb data de naixement _____/_____/_____ a que participi a la Cursa del Club Natació Sabadell.

Amb data 10 de novembre de 2019, i reconec expressament que es troba en condicions físiques adequades per a la pràctica de l'exercici físic i eximeixo de tota responsabilitat als organitzadors, patrocinadors, col·laboradors i voluntaris pel que fa referència al desenvolupament de les seves tasques.

Així mateix, accepto el reglament, la clàusula de protecció de dades i la publicació de fotografies i vídeos de la cursa i l'entrega de premis.

Signatura:

INFORMACIÒ BÁSICA EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES
Finalitat: Formalitzar la inscripció en la activitat sol·licitada mitjançant les dades incloses en aquest formulari d'AUTORITZACIÓ PATERNA PER A LA CURSA DEL CLUB. D'acord amb el nou Reglament Europeu de Protecció de Dades (UE 2016/679), de plena aplicació des de el 25 de maig del 2018, tractar les dades durant el desenvolupament de l'activitat sol·licitada. Remissió de comunicacions telefòniques en cas d'alguna urgència.
Destinataris: No es preveuen cessions fora dels supòsits legalment establerts.
Drets: Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, a la portabilitat o l'oblit, dirigint-se per escrit al Responsable de Protecció de Dades: Sabadell (08206), carrer Adriana nº14, o per correu electrònic a l'adreça: rgpd@nataciosabadell.cat; en qualsevol cas, també podrà dirigir-se a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es) per a l'inici dels tràmits necessaris per la defensa dels seus drets.
Pot consultar la informació ampliada en matèria de Protecció de dades en el web: www.nataciosabadell.cat/avislegal o www.cursacns.cat/avislegal.