

AUTORITZACIÓ

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA O TUTOR

Per a menors de 5 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 del 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: AUTORITZACIÓ PATERNA/ MATERNA O TUTOR per validar la participació de menor d'edat a la XXIX Cursa del Club Sabadell. Tanmateix es demana **AUTORITZACIÓ PATERNA/ MATERNA O TUTOR** per la gravació, fotografia i tractament de la imatge obtinguda de la participació del menor en la activitat descrita organitzada pel Club Natació Sabadell, per el seu ús i publicació en mitjans de difusió (web o perfil del Club Natació Sabadell en xarxes socials, vídeos corporatius), amb la finalitat de promocionar les activitats esportives i de lleure del Club.

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 Delegat de Protecció de Dades: Sabadell (08206), carrer Adriana nº14, o per correu electrònic a l'adreça: rgpd@nataciosabadell.cat.

Pot consultar la informació ampliada en matèria de Protecció de dades en el web: https://www.nataciosabadell.com/avis-legal/ o http://www.cursacns.cat/avislegal.