



La Fundación y el Club ruegan a los asistentes y a sus familiares que, en la toma y utilización de datos personales e imágenes cumplan con la normativa de protección fijada al efecto, utilizando solo los mismos de forma interna y sin hacer divulgación de los mismos en redes sociales. En estos casos, La Fundación y el Club no asumen ninguna responsabilidad por la difusión no autorizada de datos e imágenes.

El firmante conoce y consiente expresamente el tratamiento de imágenes del menor recogidas en el presente formulario y en el evento arriba indicado, y las que se generen a partir de la misma (fotos, videos realizados) podrán ser utilizadas en página web, redes sociales y publicaciones, o cualquier otro medio de difusión, con la única finalidad arriba indicada, todo ello siempre que dicha difusión no suponga una intromisión ilegítima en la intimidad, honor o reputación del interesado. La cesión de la imagen, a estos efectos, se realiza con carácter gratuitos.

CONSIENTO LA UTILIZACIÓN DE MI IMAGEN SEGÚN LOS FINES PREVISTOS

CONSIENTO EL ENVÍO DE PUBLICIDAD Y PROMOCIONES

CONSIENTO EL TRATAMIENTO DE CATEGORÍAS ESPECIALES DE DATOS DEL ALUMNO RELACIONADOS CON SU SALUD POR EL CLUB PARA LAS FINALIDADES ANTEDICHAS EN RELACIÓN CON EL SERVICIO MÉDICO. A LOS EFECTOS DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DEBERÁ RELLENARSE, EN LA FORMA ESTABLECIDA, EL DOCUMENTO QUE SE CUMPLIMENTE AL EFECTO.

HE SIDO INFORMADO DE LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD, QUE HE LEÍDO Y CONOZCO.

Datos del Padre / Madre / Tutor:

Firma del Padre / Madre / Tutor

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Datos del niño/a

Nombre y apellidos: _____