

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE MÉDICA

D./Da _____ D.N.I. _____, con domicilio en la calle _____

_____ nº _____, piso _____, letra _____ teléfono _____

otros teléfonos de contacto: _____, conociendo las condiciones de la actividad,

AUTORIZO A:

con fecha de nacimiento..... y D.N.I. a:

✓ Asistir al Campus de verano organizado por el Universidad de León Sprint Atletismo, **del.....de julio 2024.**

✓ Asimismo, le autoriza a salir del recinto de la instalación cuando fuese necesario acompañado de los monitores.

✓ También asumo la responsabilidad de cualquier acto, incidencia o accidente en que pudiera estar implicado mi hijo/a durante dicha actividad, y acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, en cualquier momento sea devuelto a su domicilio.

INFORMACIÓN MÉDICA ADICIONAL:

Antecedentes médicos (alergias, afecciones crónicas, etc.) 1:

Otros datos a conocer por los responsables de la actividad:

(2): Adjuntar informe médico, si fuera preciso.

En caso de no hacer constar ningún dato médico, se entiende que el padre/madre/tutor desconoce las posibles alteraciones en la salud del atleta de referencia.

La firma de la presente solicitud autoriza también de forma expresa a los responsables de la actividad a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario.

FIRMA:

León, a _____, de _____ de 2024

CLUB SPRINT ATLETISMO LEÓN es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fines del tratamiento:

La tramitación y gestión de la competición organizada por el Club

Gestión de los datos, si fuera necesario la formalización de seguros oficiales requeridos para la participación en la competición.

Publicación de resultados y sanciones.

Envío de información sobre la realización de otras competiciones organizadas por el Club o relacionadas con las mismas.

Captación y Grabación de imágenes, vídeos de las competiciones y eventos deportivos del Club para ser publicadas en los medios y soportes de comunicación, propios o de terceros, que el Club considere oportunos, con el único fin de difundir las actividades relacionadas con el deporte practicado.

Los tratamientos de datos antes descritos son imprescindibles para poder inscribirse en la competición.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Base Jurídica del Tratamiento: Consentimiento expreso del interesado y de su Representante legal en su caso, así como el interés legítimo del responsable.

Comunicación de los datos: Los datos se comunicarán a las Federaciones si fuera necesario para la gestión de la competición, así como a las Administraciones Públicas (Diputación, Junta de Castilla y León, etc..) en los casos en los que sea estrictamente necesario. Asimismo los datos podrán ser comunicados a agencias de viajes, hoteles, transfer, aseguradoras oficiales y empresas que gestionan el cronometraje con la finalidad de tramitar todo lo concerniente a la gestión de la competición.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.

- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.

- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

CLUB SPRINT ATLETISMO LEÓN Paseo el Parque, 4, 24005 León Email: sprintatletismo@gmail.com

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

Autorizo a los siguientes tratamientos (Marcar con una X lo que corresponda):

SÍ NO El representante legal autoriza el envío de información por correo ordinario, electrónico, WhatsApp, o SMS sobre el CAMPUS DE VERANO organizado por el Club.

SÍ NO El representante legal autoriza la captación y grabación de imágenes, así como vídeos del CAMPUS DE VERANO para ser publicadas en la página Web o redes sociales del Club o de terceros que el Club considere oportunos, con el único fin de difundir la actividad.

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma:

León, a _____ de _____ 2024