

DIA DEL DEPORTE ESCOLAR 2024

DATOS PERSONALES (Conforme consten en DNI, excepto domicilio)				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I./N.I.E.	
Domicilio		Código Postal	Localidad	
Provincia	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Edad	Sexo H M
Correo electrónico (Mayúsculas)			Teléfono	Tarjeta Sanitaria
DATOS DEL PROGENITOR - TUTOR – RESPONSABLE-REPRESENTANTE LEGAL				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I./N.I.E.	
Relación con el participante (padre, madre,tutor, etc.)		Teléfonos		
OBSERVACIONES:				
ALERGIAS:				

- DECLARO responsablemente que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos y que conozco y acepto las normas y riesgos de la actividad a realizar y los horarios de desarrollo.
- AUTORIZO a mi hijo/a a desplazarse y asistir a la actividad y manifiesto que reúne las condiciones establecidas para el normal desarrollo de la misma.
- AUTORIZO al Excmo. Ayuntamiento de Belorado y al IDJ (Instituto Provincial para el deporte y la Juventud) y a las entidades colaboradoras a fotografiar o filmar, a mí mismo/a, a mi hijo/a, a mi representado/a legalmente, durante el desarrollo de la actividad y poder utilizar las imágenes en las páginas web, redes sociales y memoria del Excmo. Ayuntamiento de Belorado y del IDJ.
- CONSIENTO que los datos e informaciones aportados en el presente procedimiento, sean almacenados y codificados con la finalidad de su posterior utilización en este procedimiento administrativo requeridos para la realización de esta actividad, así como la cesión de datos a entidades colaboradoras en la gestión de esta actividad de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

De conformidad con lo establecido en los artículos, 12, 13, 14, 15, 16, 17 y 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, y Art.15, 16, 17,18, 19, 20, 21 y 22 del Reglamento (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), se les informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados al fichero automatizado de datos de carácter personal, constituido con la finalidad de la gestión y seguimiento de expedientes, emisión de documentos, informes y elaboración de estadísticas y memoria de la actividad. Les comunicamos que podrán tener la información sobre las disposiciones generales sobre el ejercicio de los derechos sobre los datos personales y garantía de los derechos digitales, y ejercer el derecho de acceso, de rectificación, de supresión, derecho a la limitación del tratamiento, derecho a la portabilidad y derecho de oposición, previstos por la Ley, mediante escrito dirigido al Presidente del instituto Provincial para el Deporte y Juventud de Burgos en C/ Avda. de la Paz, nº34, entreplanta 09005 Burgos.

Declaro, autorizo y consiento lo dispuesto en los puntos arriba indicados.

Marcar lo que proceda

SI

NO

En _____ a _____ de _____ de 2024

Fdo.
EL PARTICIPANTE

Fdo.
EL PROGENITOR-TUTOR-RESPONSABLE LEGAL