



GURE TALDE MAHAI TENISA
G-48482244
C/ Miguel de Unamuno, nº 43
Polideportivo PANDO AISIA
48920 PORTUGALETE
e-mail: info@guretalde.net

AUTORIZACIÓN CESIÓN DE DATOS Y DESPLAZAMIENTOS

- MENORES DE EDAD -

D. con dni nº

y domicilio en

..... C.P.Población

En calidad de padre/madre/tutor/a del jugador D.

.....

AUTORIZO

Al uso por parte del Club **GURE TALDE MAHAI TENISA**, de los datos que posee el club del jugador/a arriba mencionado/a, para su incorporación a su base de datos y para su utilización para los fines administrativo-deportivos que fueran necesarios(tramitación de licencias etc.), así como el correcto desarrollo de las competiciones que organiza el club.

También se autoriza la cesión de estos datos por parte del Club, exclusivamente a aquellas personas, entidades y organismos cuya intervención sea necesaria para el desarrollo de las finalidades del Club (Federaciones, Diputación...) , sin necesidad de que sea comunicada cada primera cesión que se efectué a los referidos cesionarios.

De igual manera autoriza el uso de imágenes y videos del jugador/a, para su uso en publicaciones que estime oportuno el Club siempre relacionadas con la actividad realizada (revistas, web, manuales, presentaciones, redes sociales y y otros medios de comunicación).

Por ultimo se AUTORIZA al Club para que organice y designe a la persona que en cada momento crea conveniente, para acompañar a los menores en los desplazamiento (tanto en transporte público, como privado), como consecuencia de la participación del jugador/a en las competiciones que haya sido inscrito por el Club, y siempre que no puedan acompañarle sus tutores legales.



GURE TALDE MAHAI TENISA
G-48482244
C/ Miguel de Unamuno, nº 43
Polideportivo PANDO AISIA
48920 PORTUGALETE
e-mail: info@guretalde.net

A SU VEZ, DECLARO:

a) Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.

b) Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarlas:

.....

.....

Y PARA QUE ASÍ CONSTE

Fdo a **de** **202....**

NOTA:

Le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición con arreglo a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 diciembre , de protección de Datos de Carácter Personal, enviando un correo electrónico a info@guretalde.net o una carta junto con la fotocopia del dni, a la siguiente dirección C/ Miguel de Unamuno nº 43 Polideportivo Pando 48920 Portugalete (Bizkaia)