



AUTORIZACIÓN FAMILIAR Y CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS TEMPORADAS 2021-2025

Como **tutor legal** del interesado el Sr./Sra: _____ con DNI: _____.

El interesado: _____ con DNI: _____ perteneciente al Club Deportivo _____ de la Localidad _____.

Mediante la firma del presente documento consiente de forma explícita a:

Autorizar al deportista antes mencionado a participar en las actividades deportivas de ámbito Andaluz de la Federación Andaluza de Deportes para Discapacitados Intelectuales organizadas para los años del 2021 al 2025

Autoriza a los representantes legales de FANDDI a, en caso de enfermedad o accidente, tomar las decisiones de urgencia, tanto médicas como quirúrgicas. Además, se hace responsable de las revisiones médicas y de los certificados médicos, así como del buen estado físico del deportista en cada competición según establece la Federación en sus normas de participación en competiciones.

CLÁUSULA INFORMATIVA PARA LOS FEDERADOS

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad



(portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:





Federación Andaluza de Deportes para Personas con Discapacidad Intelectual

C/Benidorm, 5 Planta1 Módulo 3, CP 41001, Sevilla (Sevilla)

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: OGONZALEZ@AUDIDAT.COM

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento el uso de los datos sobre mi salud para poder recibir los servicios solicitados.
-  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que Federación Andaluza de Deportes para Personas con Discapacidad Intelectual pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
-  Consiento la publicación de mi imagen en Internet, a través de redes sociales y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad
-  Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Nombre y apellidos del Federado:

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos:

DNI:

Tutor/a Legal:

El Interesado:

Fecha: