



NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:

La persona que firma este documento, DECLARA en su nombre o en el nombre del menor al que representa **(en caso de menores de 14 años, el firmante, en este acto, declara tener capacidad suficiente para consentir este tratamiento de datos, tal y como dispone el Art. 7.2 LOPDGDD)** que ha sido informado de que los datos personales enviados se han incorporado al fichero PARTICIPANTES, cuyo responsable es la Asociación Española de Skater Hockey, debidamente registrada ante la Agencia Española de Protección de Datos, y cuya finalidad es GESTIÓN DE LOS PARTICIPANTES EN LAS ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN, pudiendo facilitar para este fin, datos a terceros.

Asimismo: CONSIENTE que estos datos sean tratados para dicha finalidad, sin por ello renunciar a sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 DE 27 de abril de 2016 (GDPR). Se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose por medio de comunicación escrita a la Asociación Española de Skater Hockey.

La aceptación de la presente cláusula implica su consentimiento para recibir comunicaciones de la Asociación Española de Skater Hockey, pudiendo revocarlo mediante un escrito a la dirección abajo indicada.

La persona que firma el documento es conocedora y da su consentimiento expreso para que la Asociación realice fotos y videos a los participantes en las actividades que organiza cediendo de forma gratuita, a la Asociación Española de Skater Hockey el uso de su imagen personal que pudiera ser captada durante su asistencia a estos eventos, dando su consentimiento para que algunas fotos y trabajos sean expuestos en la página web, blog, periódicos y redes sociales con el fin de ofrecer al exterior la imagen de la asociación, sin limitación ni restricción salvo lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.

Para realizar cualquier cambio será necesario notificarlo por escrito en el correo electrónico ligashn@gmail.com

FECHA – LUGAR – FIRMA

Firma del Solicitante o Firma del Padre / Madre o Tutor

***Para menores de edad indicar el Nombre, apellidos y DNI del firmante:**

