

AUTORIZACIÓN DE MENORES

Don/Doña.....con DNI

como padre/madre de

con DNI autorizo a mi hijo/a para que participe en la prueba deportiva _____, a celebrarse el próximo _____ de _____ de 202_.

Para lo cual, **DECLARO:**

1. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento de la prueba.
2. Que mi hijo/a se encuentra, en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado/a para participar voluntariamente en la carrera.
3. Que mi hijo/a no padece, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en esta carrera.
4. Que si padeciera algún tipo de lesión , defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud, al participar en esta carrera, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables del evento.
5. Asumo los peligros y riesgos derivados de su participación en esta actividad deportiva tales como, caídas; colisión con vehículo, participantes, espectadores, condiciones climáticas extremas y de humedad, estado de los viales, carretera y tráfico (el presente enunciado tiene carácter meramente indicativo).
6. Acepto cualquier decisión que cualquier responsable de la carrera (Jueces, Médicos, ATS, Técnico de la Organización) adopte sobre la habilidad y capacidad de mi hijo/a para completar la carrera con seguridad y sin riesgo para su salud.
7. Respecto de la grabación de imágenes y videos de las actividades deportivas en las que participa mi hijo/a y que serán llevadas a cabo por el organizador, quedo informado/a que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR):

Así mismo se me informa que el **fin del tratamiento** es la grabación de imágenes y vídeos de las actividades llevadas a cabo por el organizador para dar publicidad de las mismas en los medios de comunicación, redes sociales y web. En ningún caso se publicará el nombre del interesado e intentaremos evitar primeros planos de menores.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo 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.

Comunicación de los datos: El Interesado puede autorizar o no el tratamiento señalando con una "x" en la casilla correspondiente de SI (doy el consentimiento) o NO (no doy el consentimiento) para las siguientes categorías de destinatarios:

<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR LAS GRABACIONES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Publicación en medios de comunicación propios del Responsable
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Publicación en medios de comunicación externos al Responsable

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 (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma:

Firmado:

En..... a.....dedel 202_