

AUTORIZACIÓN PARA LOS MENORES DE EDAD

Yo _____
_____ con DNI _____, madre, padre
y/o tutor legal del niño/

a _____
_____, lo autorizo a participar en la prueba deportiva
FAMILY JUMPING RACE el día 21 de agosto de 2021, en el
campo de futbol de Arinaga, aceptando el reglamento y
condición de dicha prueba.

Firma y DNI:

Se informa al interesado de que sus datos de carácter personal serán incluidos en la actividad de tratamiento "Clientes" de la que es Responsable DAMASI S.C.P, con la finalidad de gestionar su relación con la Entidad, finalidad basada en la ejecución de un contrato verbal o escrito que nos vincula con usted. Sus datos personales se mantendrán en tanto se mantenga la relación contractual, o por los plazos establecidos en normativa aplicable para atender posibles responsabilidades, y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, realizando una comunicación a la dirección: C/ Cosmonauta Armstrong, 9, 35240 Ingenio (Las Palmas), acompañado de su DNI, o a través del correo: "info@damasi.es". Igualmente puede dirigirse a nosotros por esa misma vía para acceder a información ampliada sobre su tratamiento de datos personales solicitando una copia.