

CLÀUSULA ACTIVITATS ESPORTIVES I/O DE LLEURE MENORS

(Clàusula per a recollida de dades de persones no associades per a concursos, sortejos, curses, esdeveniments, etc.)

De conformitat amb l'establert en la normativa vigent de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades del seu fill/a seran tractades per: CABIROLS, ASSOCIACIÓ EXCURSIONISTA ROSES, amb NIF G-17614660 i domicili social a C/ DE L'AVI, 3 -17480- ROSES

Que vostè pot contactar amb el Responsable de Privacitat dirigint-se per escrit al mail cabirols2017@gmail.com.

A CABIROLS, ASSOCIACIÓ EXCURSIONISTA ROSES tractem la informació que ens facilita amb la finalitat de poder gestionar la seva participació a:

Pot consultar les bases de la promoció en la següent adreça: (indicar on ho pot trobar)

Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la relació comercial o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals.

L'informem que les dades del seu fill/a no seran cedides, amb excepció que existeixi una obligació legal.

CABIROLS, ASSOCIACIÓ EXCURSIONISTA ROSES l'informa que procedirà a tractar les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada. És per això que CABIROLS, ASSOCIACIÓ EXCURSIONISTA ROSES es compromet a adoptar totes les mesures raonables perquè aquestes se suprimeixin o rectifiquin sense dilació quan siguin inexactes.

Mentre no ens comuniqui el contrari, entendrem que les seves dades no han estat modificades i que es compromet a notificar-nos qualsevol variació.

D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o bé a través de correu electrònic cabirols2017@gmail.com. En aquest sentit, en tot moment disposarà del dret a revocar el consentiment atorgat mitjançant la present clàusula.

L'informem que podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per presentar la reclamació que consideri oportuna.

A partir de la firma del present formulari vostè **autoritza explícitament** el tractament de les dades de caràcter personal del seu fill/a, per la finalitat especificada, per part de CABIROLS, ASSOCIACIÓ EXCURSIONISTA ROSES.

Nom i Cognoms del fill/a:

Nom i Cognoms del pare/mare:

DNI:

Signatura