

Usted, D./D^a. _____ con
DNI _____, declara ser tutor/a de _____
_____ y por tanto, procedemos a informarle del tratamiento que haremos
de los Datos de Carácter Personal.

(La autorización otorgada por uno de los progenitores se entenderá prestada con el consentimiento expreso del otro, conforme a los usos sociales y a las circunstancias en las que se recogen).

El Responsable de Tratamiento de los datos personales es CLUB DEL MAR DE SAN AMARO, dirección en PASEO DEL CLUB DEL MAR Nº 1 - 15002 A CORUÑA (A CORUÑA) y correo electrónico oficina@clubdelmardesanamaro.com.

1. Finalidad del tratamiento: Con el fin de promocionar nuestra entidad, nos gustaría que nos autorizara para utilizar las fotografías/vídeos del usuario en nuestras redes sociales y/o página web www.clubdelmardesanamaro.com.

Para el uso de fotografías/vídeos, la legitimación se basa en su consentimiento. Por eso no podremos utilizar los datos personales del usuario con esos fines, salvo que usted marque la casilla en la que nos otorga su consentimiento.

Por favor, marque la casilla que se ajuste a los permisos que quiere darnos:

☐ Sí, doy mi consentimiento para que se publiquen las fotografías/vídeos del usuario a través de las redes sociales y/o web mencionada.

☐ No doy mi consentimiento para que se publiquen las fotografías/vídeos del usuario a través de las redes sociales y/o web mencionada.

Tiene usted derecho a acceder, rectificar o suprimir los datos erróneos, solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, así como oponerse o retirar el consentimiento en cualquier momento y solicitar la portabilidad de los mismos.

CLUB DEL MAR DE SAN AMARO dispone de formularios específicos para facilitarle el ejercicio de sus derechos. Puede presentar su propia solicitud o solicitar nuestros formularios, siempre acompañados de una copia de su DNI para acreditar su identidad en la dirección oficina@clubdelmardesanamaro.com, o bien en PASEO DEL CLUB DEL MAR Nº 1 - 15002 A CORUÑA (A CORUÑA).

Si considera que no hemos atendido correctamente sus derechos, podrá formular una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, a través de las siguientes vías:

- Sede electrónica: www.aepd.es
- Correo postal: C/ Jorge Juan 6, 28001 – Madrid
- Teléfono: 901 100 099 – 91 266 35 17

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA TUTOR/A LEGAL: _____

DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA USUARIO/A: _____

DNI: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____