AUTORIZACIÓN para la participación en Laboral Kutxa Bilbao Menditrail

Datos del PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos _____

Datos del padre/madre o tutor legal

Yo (Nombre y Apellidos)_____ **con D.N.I.** _____ **y teléfono de contacto** _____ **autorizo a mi hijo, cuyos datos constan arriba, a participar en el Laboral Kutxa Bilbao Menditrail. Asimismo consiento la utilización de imágenes de mi hijo según las condiciones legales expuestas en la parte inferior de este documento.**

Disposiciones Legales

La participación en el Evento autoriza a Innevento a la utilización de cualesquiera reproducciones gráficas de cualquier participante durante su participación en el mismo, para las difusiones de las actividades relacionadas con el Evento, con independencia del soporte utilizado y el medio de difusión, incluido Internet. Esta cesión es a título gratuito.

La presente firma se autoriza expresamente a tratar los datos de salud, en su caso, y se manifiesta estar dados de alta en la Seguridad Social. Según establece la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales de este formulario y la documentación que adjunta serán tenidos en un fichero responsabilidad de Innevento con la finalidad de cursar la presente solicitud de adopción y dirigir publicidad sobre nuestras promociones y productos, en su caso.

En todo caso usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección: C/Gran Vía, 45 – 1º pl. 48011, Bilbao o en el email: info@bilbaomenditrail.com

Mediante este formulario el interesado o su representante legal, en el caso de menores de edad, da su consentimiento para el tratamiento de los datos incluidos en el mismo. Los datos personales, así como el consentimiento y autorización para poder utilizar los mismos, son necesarios para su participación en el evento deportivo.

FIRMA PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

Con mi firma acepto las condiciones arriba expuestas

Laboral Kutxa Bilbao Menditrail parte hartzeko BAIMENA

PARTE-HARTZAILEAREN datuak

Izen-abizenak _____

Ama/aita edo tutore legalaren datuak

Nik (izen-abizenak) _____, hurrengo NANarekin _____ eta _____ telefono zenbakiarekin, nire semea/alabari, noren datuak goian agertzen diren, Laboral Kutxa Bilbao Menditrail parte hartzeko baimena ematen diot. Halaber, dokumentu honetako beheko atalean zehazten diren baldintza legalen arabera, nire semea/alabaren irudien erabilera onartzen dut.

Legezko xedapenak

Ekitaldian parte hartzeak baimena ematen dio Inneventori parte hartzen duen bitartean edozein parte-hartzaileren edozein erreprodukzio grafiko erabiltzeko, ekitaldiarekin zerikusia duten jardueren difusioetarako, erabilitako euskarria eta hedatze-bidea edozein direla ere, Internet barne. Lagapen hori doakoa da.

Sinadura honek espresuki baimena ematen du osasun datuak tratatzeko, hala badagokio, eta adierazten du Gizarte Segurantzan alta emanda dagoela.

Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak ezartzen duenaren arabera, jakinarazten dizugu formulario honetako datu pertsonalak eta erantsitako dokumentazioa fitxategi batean gordeko direla, Inneventoren ardurapean, adopzio-eskaera hau egiteko eta, hala badagokio, gure sustapen eta produktuei buruzko publizitatea zuzentzeko.

Nolanahi ere, datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatzeko eta haien aurka egiteko eskubideak erabil ditzakezu helbide honetan: Gran Vía, 45 – 1. solairua. 48011, Bilbo edo hurrengo helbidean: info@bilbaomenditrail.com

Inprimaki honen bidez interesdunak edo haren legezko ordezkariak, adingabeen kasuan, baimena ematen du bertan jasotako datuak tratatzeko. Datu pertsonalak eta horiek erabiltzeko baimena eta baimena beharrezkoak dira kirol ekitaldian parte hartzeko.

AMA/AITAREN EDO TUTORE LEGALAREN SINADURA

Nire sinadurarekin goian aurkeztutako baldintzak onartzen ditut