



## **INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE CARÁCTER PERSONAL gestionada para la participación en el VI CAMPUS DE BALONCESTO ACTIVITY 67.**

Dirigida a: Titulares de la patria potestad o tutela de los participantes menores de edad.

Responsable del Tratamiento: Activity 67, Avenida Manuel Llana, 68, bajo, 33209, Gijón.

Bases legitimadoras del tratamiento: consentimiento del interesado, necesidad del tratamiento para la ejecución de contrato, necesidad del tratamiento para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables al Responsable.

Finalidades:

Gestión adecuada del campus.

Mantenimiento del contacto con los participantes y sus familias.

Destinatarios de la información: personal responsable del campus.

Es conveniente conozcamos si los participantes están afectados por alergias, intolerancias alimentarias u otra información relevante relacionada con su salud , por ello se solicita en el formulario de inscripción, o puede aportarse en cualquier momento durante el desarrollo del campus. Su clara acción afirmativa al proporcionarla supone su consentimiento expreso para el tratamiento de este tipo de información.

Conservaremos la información personal durante el campus. Una vez finalizado, procederemos a su bloqueo, conservándose durante los plazos normativos de los que pudieran derivarse responsabilidades contractuales o legales derivadas de la prestación de los servicios correspondientes al campus. Una vez transcurridos la información será eliminada garantizando su confidencialidad.

Garantizamos el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad, de no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, mediante escrito dirigido a la asociación. Asimismo, en caso procedente, tiene derecho a interponer una reclamación ante autoridad de control (En España, la AEPD)

### Autorización sobre el tratamiento de imágenes:

- ¿Nos autorizas a publicar fotos o vídeos del campus con tu imagen en las redes sociales (Instagram, Facebook, Twitter) u otros medios en los que la asociación considere oportunos? SÍ NO
- ¿Nos autorizas a publicar fotos o vídeos del campus con tu imagen en las redes sociales (Instagram, Facebook, Twitter) del C.D. ART-CHIVO? SÍ NO
- ¿Nos autorizas a que el Ayuntamiento del Franco, la canasta asturiana, asturbasket publiquen fotos del campus con tu imagen? SÍ NO

Te informamos que los consentimientos otorgados pueden ser retirados en cualquier momento posterior.

He leído y comprendido el texto informativo sobre protección de datos.

Nombre y apellidos de los padres/tutores legales del participante o del participante menor de edad:

Firma:

COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD PARA LA PARTICIPACIÓN DEL DEPORTISTA EN EL CAMPUS ACTIVITY67 "LUARCA" 2022

Deportista: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dni: \_\_\_\_\_

Mediante este documento yo, \_\_\_\_\_

Padre/madre/tutor con dni \_\_\_\_\_.

Declaro que he sido debidamente informado en un lenguaje objetivo y claro, que la decisión de que mi hijo/hija participe en el campus es una decisión personal en la que he podido valorar y ponderar conscientemente los beneficios y efectos del campus, junto a los riesgos para su salud que comporta la actual situación de pandemia.

Manifiesto que mi hijo/hija no ha estado en contacto con personas infectadas en los últimos 10 días, no tiene sintomatologías tales como tos, fiebre, alteraciones del sabor ni olfato.

He sido informado y he informado a mi hijo/a adecuadamente sobre los riesgos que podría sufrir si se contagia con la COVID-19, así como las consecuencias y posibles secuelas que podría comportar no solo para su salud, sino también para la de los demás.

Mi hijo se compromete a seguir las directrices y normas de la organización del campus impuestas por las autoridades sanitarias.

Entiendo el riesgo que conlleva para mi hijo/a participar en el campus y la posibilidad de infección por COVID-19. Y las consecuencias negativas que esto puede acarrear en su salud.

Eximo de cualquier culpa a la asociación ACTIVITY67 por contagio de mi hijo/a por COVID-19 y consecuencias que pueda traer ese contagio en la salud de mi hijo.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Fdo.:

**Autorización para participar en el campus ACTIVITY67 “LUARCA” 2021**

Doña/Don \_\_\_\_\_, con  
D.N.I. \_\_\_\_\_, en calidad de madre, padre, tutora o tutor del jugador/a  
\_\_\_\_\_, inscrito en el campus  
Activity67 2021.

AUTORIZO

A mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a participar en el campus de Luarca, Activity67, que se  
realizará del día 9 al 17 de julio de 2022.

Esta autorización supone de manera expresa la aceptación por mi parte de las normas que  
regulan el campus, así como exigir a mi hijo/a que se comprometa a cumplirlas.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Fdo.: