



DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CESIÓN DE DATOS DE MENORES

Claúsula para alumn@s del club

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), **SE INFORMA:**

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es Clube Ximnasia Tempo.
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de uso responsables, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y tan sólo serán cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio; tales como Administraciones Públicas, Federaciones deportivas, otros clubs/asociaciones deportivas para realizar inscripciones a eventos deportivos, etc.
- Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Clientes de Clube Ximnasia Tempo, con la finalidad de gestión del servicio contratado, emisión de facturas, contacto..., todas las gestiones relacionadas con los clientes y manifiesto mi consentimiento. También se informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición; indicándolo por escrito a Clube Ximnasia Tempo con domicilio en C/Rua Brasil 4 15140 Arteixo (A Coruña)
- Los datos personales sean cedidos por Clube Ximnasia Tempo a las entidades que prestan servicios a la misma.

Nombre y apellidos gimnasta: _____ DNI: _____
Representante legal (menores de edad): _____ DNI: _____

En _____, a ___ de _____ de 20__

FIRMA: _____