**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS** |  |
| **NOMBRE** |  |
| **DNI** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **LOCALIDAD** |  |
| **TELEFONO CONTACTO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **AUTORIZACIÓN INSCRIPCION Y** **USO DE DATOS** | **FIRMA INTERESADO** | **MADRE/TUTOR** **(menores 18 años)****Nombre****DNI** | **PADRE/TUTOR****(menores 18 años)****Nombre****DNI** |

*Los datos personales contenidos en el presente documento, así como aquellos otros que Ud. nos facilite formarán parte de un tratamiento de datos cuyo responsable es la Comarca del Bajo/Baix Cinca, con la finalidad de gestionar las actividades deportivas organizadas por la Comarca. Dicho tratamiento está legitimado por el ejercicio de poderes públicos a esta entidad. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.*

*Para poder formalizar la inscripción, en determinados casos (especialmente para la obtención de bonificaciones) se requiere el tratamiento de datos sensibles únicamente con la finalidad arriba indicada. Con la firma de la solicitud entendemos que nos presta su consentimiento explícito.*

*Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, cancelación y oposición dirigiéndose a la Comarca del Bajo/Baix Cinca, C/ Manuel Alabart, 23, 22520 Fraga (Huesca) o a la dirección de correo electrónico* *protecciondatos@bajocinca.es**. Consulte información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Comarcal solicitándolo en el Área de Deportes.*

*Rellene la autorización para realizar fotografías incluida en el reverso de esta hoja.*

AUTORIZACION REALIZACIÓN FOTOGRAFíAS

**ADULTOS Y MAYORES DE 14 AÑOS**

En el desarrollo de las actividades pueden realizarse fotografías que posteriormente serán publicadas tanto en la página Web y redes sociales de la Comarca, como en otras publicaciones comarcales, con la finalidad de promocionar las mismas. En consecuencia, solicitamos su consentimiento previo para realizar dicho tratamiento. Marque lo que proceda:

**SÍ** □ **NO** □ consiento la realización y publicación de fotografías en los términos anteriormente descritos.

No obstante, le informamos de que podrá retirar su consentimiento inicialmente prestado en cualquier momento.

Firma

**AUTORIZACIÓN MENORES DE 14 AÑOS**

*Por favor, marque lo que proceda*

D. ………………………………………………………………………………………………………………...,

padre de ……………………………………………………………………………………………..……….

**SÍ** □ **NO** □ doy mi consentimiento y AUTORIZO

Dª ………………………………………………………………………………………………………………...,

madre de ……………………………………………………………………………………………..……….

**SÍ** □ **NO** □ doy mi consentimiento y AUTORIZO

a la Comarca del Bajo/Baix Cinca para que pueda realizar fotografías de mi hijo/a relacionadas con las actividades inscritas, así como hacer uso de las mismas para su posterior publicación en los medios que a continuación se indican, con la finalidad de promocionar las mismas.

* Página Web de la Comarca del Bajo/Baix Cinca
* Redes Sociales de la Comarca del Bajo/Baix Cinca
* Periódicos, revistas o publicaciones comarcales
* Elaboración de diplomas y recuerdos de la actividad

Sin perjuicio de ello, le informamos de que podrá retirar su consentimiento inicialmente prestado en cualquier momento.

Firma de ambos progenitores