



CLUB SALVAMENTO SADA

SASA

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

D./D^a _____, con DNI _____,

deportista del CLUB SALVAMENTO SADA o, *en su nombre, en caso de ser menor de edad,*

su representante legal: padre/madre/tutor

D./D^a _____, con DNI _____,

CONSIENTE EXPRESAMENTE al **CLUB SALVAMENTO SADA**, con dirección en Avda. Del Puerto, Muelle Deportivo, Local A -3, 15160 Sada- A Coruña, a proceder a la **publicación, impresión y/o reproducción de la imagen** propia/de su representado, **en la página web y/o redes sociales del citado club así como en otros soportes y/o actividades relacionadas**, con la *exclusiva* finalidad de mostrar y dar a conocer el deporte del salvamento deportivo, así como para **el tratamiento de los datos personales**, que se procuran a dicho club, para que puedan ser incorporados al Fichero de Datos "**CLUB SALVAMENTO SADA**", del que es titular la mencionada entidad y cuya **finalidad** es la de **servir de soporte de información para la gestión administrativa y contable del CLUB SALVAMENTO SADA**.

CLUB SALVAMENTO SADA garantiza que se han adoptado las medidas oportunas de seguridad en sus sistemas y ficheros. Asimismo, se garantiza la confidencialidad de los datos personales y que no van a ser utilizados para finalidades distintas a las indicadas.

De igual manera, reconoce haber sido informado de la posibilidad de ejercitar los correspondientes derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de dichos datos

En _____, a _____ de _____ de 20_____.

Firma del deportista mayor de edad /padre/ madre /representante legal.