



AUTORIZACIÓN

Yo, D. /Dña. con DNI.

expreso mi consentimiento para que mi hijo/a participe en el Campus Amazonas que la Federación Española de Triatlón organiza a través del Programa Amazonas, autorizando que puedan serle realizadas las pruebas y test del programa.

CONCENTRACIÓN:

FECHA DE INICIO: FECHA FIN:

(*) El abajo firmante declara que son ciertos todos los datos consignados en esta autorización.

Apellidos: Nombre:
Fecha de Nacimiento: DNI: E-mail:
Dirección:
Localidad: CP: Provincia:
Tel deportista:
Tel. Padre/Madre/Tutor:
En , a de de 20

Firma del Deportista

Firma del Padre/Madre/Tutor

Dudas a: proyectos@triatlon.org o Tel: 608 949 956

Por la presente doy mi consentimiento para poder publicar las imágenes en las cuales aparezca mi hijo/a individualmente o en grupo, con carácter deportivo en las diferentes actividades realizadas en las actuaciones o competiciones oficiales convocadas por la FETRI para posibles reportajes y posterior publicación en la página web de la federación o cualquier soporte multimedia y/o electrónico de la federación.

Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, sus datos personales serán tratados por la FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TRIATLÓN con C.I.F Q0878004A, con la finalidad de gestionar y tramitar eventos y demás actividades, y en su caso, enviarle información relativa a la actividad de la entidad. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y demás derechos recogidos en la normativa mencionada, remitiendo una solicitud por escrito a la dirección Calle Ferraz, 16, (28008) Madrid o a través de la dirección de correo electrónico rgpd@triatlon.org. Puede solicitar información adicional sobre el modo en el que tratamos sus datos dirigiéndose al correo electrónico arriba indicado.