



AUTORIZACIÓN DEL TUTOR/A PARA PARTICIPAR EN CATEGORÍA SUPERIOR

D/D^a. con DNI.....

AUTORIZO a mi hij@..... con DNI.....

a participar en el XXIV CIRCUITO VOLEY PLAYA DE LA COSTA TROPICAL en una categoría superior a la que le corresponde a su edad, en la/s Sede/s (marcar lo que proceda):

SALOBREÑA	POLOPOS-LA MAMOLA	ALBUÑOL	TORR NUEVA	MOTRIL	GUALCHOS-CASTELL DE FERRO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 DE JULIO	8 DE JULIO	15 DE JULIO	22 DE JULIO	29 DE JULIO	5 DE AGOSTO

Además, autorizo al XXIV CIRCUITO VOLEY PLAYA DE LA COSTA TROPICAL a que mi hij@ (menor de edad) pueda ser fotografiad@/grabad@ durante el desarrollo del torneo, y pueda ser publicado en caso necesario.

ACEPTO

SI

NO

PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: CD AGONOS - GESPORT- NIF: G18495556

Dirección postal: C/ Federico García Lorca, 18. CP 18360 Huétor Tájar, Granada

Teléfono: 645110170

Correo electrónico: voleyplayacostatropical@gmail.com

“En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado de participación en el **Circuito de Voley Playa de la Costa Tropical de Granada**[®]. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga dicho circuito o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en CD AGONOS – GESPORT estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Asimismo, solicito su autorización para el envío de comunicaciones referentes al circuito y su participación en futuras sedes.”

ACEPTO

SI

NO

Y para que así conste, firmo la presente **Autorización**.

En..... a.... de.....de 2018

Fdo.: D. /D^a. _____