

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBA DE NATACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE USO DE IMÁGENES, VIDEOS Y GRABACIÓN DE VOZ PARA MENORES DE 18 AÑOS

Para la correcta inscripción de los participantes menores de edad en la prueba de natación SHEEP CUP CALVIÀ OWS TOUR, que tendrá lugar el día ___/09/2025, en Santa Ponça/Port Adriano, los padres/tutores legales, (cuando ostenten la patria potestad, deberán rellenar y firmar este formulario de autorización, así como, deberá ser entregado a la organización.

El Sr. _____, con número de DNI/pasaporte _____, como padre/tutor legal

La Sra. _____, con número de DNI/pasaporte _____, como madre/tutora legal

Del/De la menor, en adelante "el/la participante" _____, con fecha de nacimiento ___/___/___ y número de DNI/pasaporte _____.

Autorización

Autorizo/amos a mi/nuestro/a hijo/a a participar en la prueba de natación "_____" que tendrá lugar el día ___/09/2025, en _____. ** Si Marca "No", no es necesario marcar el resto de cuestiones	Sí autorizo/amos	<input type="checkbox"/>
	No Autorizo/amos	<input type="checkbox"/>
El/La participante a partir de los 14 años o los padres/tutores legales del menor, si es menor de esta edad, autoriza/n el uso de la imagen personal y voz del/de la deportista, nombre, apellidos, prueba en la que participa y tiempo realizado, con la finalidad de informar sobre las actividades realizadas, a través de cualquier medio lícito, incluida la página web y las redes sociales de la organización.	Sí autoriza/amos	<input type="checkbox"/>
	No Autoriza/amos	<input type="checkbox"/>
El/La participante a partir de los 14 años y/o los padres/tutores legales del menor, autoriza/n que los datos personales del/de la participante menor y los suyos propios recogidos en este formulario, sean tratados únicamente con el fin de realizar la gestión de la participación del/de la deportista en la actividad, garantizando su confidencialidad y seguridad, en los términos establecidos en la información de protección de datos de este documento.	Sí autoriza/amos	<input type="checkbox"/>
	No Autoriza/amos	<input type="checkbox"/>
los padres/tutores legales del/de la deportista, certifica/n que mi/nuestro/a hijo/a se encuentra en buen estado de salud y no tiene ninguna condición médica que le impida participar en la prueba de natación.	Sí certifica/amos	<input type="checkbox"/>
	No certifica/amos	<input type="checkbox"/>
En caso de emergencia médica, autorizo/amos al personal responsable para que pueda tomar las medidas necesarias para garantizar el bienestar de mi/nuestro/a hijo/a.	Sí autorizo/amos	<input type="checkbox"/>
	No Autorizo/amos	<input type="checkbox"/>

En _____, a _____ de _____ de 202__

Firmas

Padre/Tutor legal	Madre/tutora legal	Deportista (A partir de 14 años)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: **Responsable del tratamiento:** Club Natación Calvià; **Datos de contacto:** ctra. Es Capdella, s/n, Palau d'Esports de Calvià, en Calvià, Illes Balears, 07184; **Finalidad del tratamiento:** 1) tratamos los datos personales de los interesados para la gestión y control de la prueba deportiva; 2) Las imágenes y voz recogidas con el consentimiento de los interesados, serán utilizadas para la promoción las actividades organizadas por el Club Natación Calvià. **Conservación de los datos:** los datos personales recogidos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, después serán destruidos; 2) Las imágenes personales recogidas con el consentimiento de los interesados, serán custodiadas mientras no se solicite su supresión o el responsable resuelva su supresión, dado que la finalidad para la cual fueron tomadas ha expirado; **Legitimación del tratamiento:** La base legal para el tratamiento de sus datos es la ejecución del contrato y de consentimiento en algunos apartados; **Categorías de Destinatarios:** al Ajuntament de Calvià para la tramitación del seguro; a entidades sanitarias en caso de accidente, a colaboradores encargados de tratamiento contratados; **Transferencias:** 1) no está prevista ninguna transferencia internacional de los datos personales solicitados en este formulario 2) las imágenes podrán ser publicadas en las redes sociales, que podrán estar en ubicadas en EEUU, bajo el acuerdo "Marco de Privacidad de Datos UE-EEUU "; **Derechos de los interesados:** a) de acceso a los datos personales que le conciernen; b) de rectificación de sus datos personales para su actualización; c) de supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para las finalidades que fueron recogidos. d) de limitación del tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias, en cuyo caso, el responsable de tratamiento únicamente conservará los datos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. e) de oposición al tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, en cuyo caso, el responsable de tratamiento únicamente conservará los datos personales para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. f) de portabilidad de sus datos personales, cuando éstos sean automatizados. Para ello, podrá contactar con el responsable de tratamiento y solicitar el formulario para el ejercicio de derechos, que deberá ser cumplimentado, firmado y enviado a la sede social informada en el apartado "Responsable del tratamiento". En caso de que existan dudas razonables en cuanto a la identidad del interesado que solicita el ejercicio de derechos, es posible que el responsable de tratamiento le solicite verificación mediante aporte de documentación de identidad. Los interesados tienen derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Los interesados pueden presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, a través de su página web <https://sedeagpd.gob.es/sede-electronica-web/vistas/infoSede/tramitesCiudadanoReclamaciones.jsf> o dirigiendo su escrito a la Agencia Española de Protección de Datos, C/Jorge Juan, 6, 28001- Madrid, especialmente cuando no hayan obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, y la forma de ponerse en contacto con el responsable.