



AUTORIZACIÓN DE ACCESO DE MENORES

Muy Sr. Mío:

Yo D. / Dña. _____ con DNI/NIE _____

como (señalar el que corresponda) padre madre tutor legal

AUTORIZO:

Que mi hijo/a:

con _____ años (menor de edad), utilice la **SALA FITNESS** del Centro Deportivo Eras Cerradas en Valdemorillo durante la presente temporada

Y para que así conste mi conformidad, como responsable del menor de referencia firmo la presente autorización a día _____ de _____ de _____

Atentamente, D. / Dña.

Fdo.

- Cláusula de recogida de datos personales en la autorización de acceso a menores de edad a instalaciones deportivas

Al firmar esta autorización, usted, como representante legal del menor, acepta que el Ayuntamiento de Valdemorillo, a través de LiderSport Enterprise S.L., recopile y trate los datos personales del menor, incluyendo los datos aportados en la FICHA DE INSCRIPCIÓN del menor, tales como su nombre, apellidos, fecha de nacimiento y datos de contacto, con la finalidad de gestionar su acceso y participación en las instalaciones deportivas. Estos datos serán utilizados exclusivamente para garantizar la seguridad, control de acceso y organización de las actividades deportivas, y serán tratados de acuerdo con la normativa vigente en protección de datos. El RESPONSABLE del tratamiento de estos datos es el Ayuntamiento de Valdemorillo, y el ENCARGADO es LiderSport Enterprise S.L. Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición enviando una solicitud a dpd@aytovaldemorillo.com / dpo@lidersport.es