

AUTORIZACIÓN CAMBIO CLUB TEMPORADA 2024

EL SR./SRA. _____ CON DNI: _____

COMO TUTOR/A DEL DEPORTISTA _____

CON DNI: _____ Y QUE PERTENECE AL CLUB: _____

Y EL SR./SRA. _____ CON DNI: _____

COMO TÉCNICO DEL CLUB: _____

AUTORIZAN EL CAMBIO DE CLUB DEL/LA GIMNASTA ANTES MENCIONDO/A

PASA DEL CLUB: _____

AL CLUB: _____

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, FIRMO LA PRESENTE A ____ DE _____ DE 2024

Firma padre y madre/tutores

Firma técnico

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), le informamos de que los datos personales y la dirección de correo electrónico del interesado, se tratarán bajo la responsabilidad de FEDERACIÓ DE GIMNÀSTICA DE LES ILLES BALEARS por un interés legítimo y para el envío de comunicaciones sobre nuestros productos y servicios, y se conservarán mientras ninguna de las partes se oponga a ello. Los datos no se comunicarán a terceros, salvo obligación legal. Le informamos de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a GREMI DE FORNERS, 4, - 07009 Palma de Mallorca (Illes Balears). E-mail: delegadoprotecciondedatos@grupoauditae.com. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.aepd.es.
Datos de contacto del delegado de protección de datos: C/ PONS Y GALLARZA, 60 BAJOS, 07004 PALMA DE MALLORCA - delegadoprotecciondedatos@grupoauditae.com