

AUTORIZACIÓN JORNADA DE DETECCIÓN

DATOS DEL JUGADOR/A

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELEFONO DE CONTACTO DEL PADRE:

TELEFONO DE CONTACTO DE LA MADRE:

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO (Progenitor y/o tutor legal):

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

(solo si es menor de 18 años)

D. _____ con el DNI _____

en su calidad de padre/madre/tutor legal del menor de edad D. _____

AUTORIZO: Participación en la Jornada de Detección. (Fecha de de 2020)

Autorizo expresamente la participación del jugador/a en los entrenamientos de la Jornada de Detección a la que se ha inscrito, y entiendo que las actividades en las que va a participar el menor de edad implican una exigencia física que podría comportar en algún caso un riesgo para la salud que expresamente asumo.

Por ello eximo de cualquier responsabilidad a la FUNDACION VALENCIA BASQUET 2000 de las lesiones u otros percances que se produjeran en el desarrollo de esta actividad, asumiendo, por el mero hecho de participar en ella, que debido a sus características no está exenta de cierto riesgo.

Me comprometo a no permitir la asistencia del menor a la actividad en caso de haber presentado síntomas compatibles con el Covid-19 en los 14 días anteriores a la misma, incluyendo, de forma no exhaustiva ni excluyente, fiebre superior a 37.5°C, dificultades respiratorias, secreción nasal, tos y estornudos. Así mismo me comprometo a asegurarme de que el menor siga con toda diligencia las instrucciones de los entrenadores, monitores, tutores y otro personal de la Fundación para el desarrollo de la actividad en perfectas condiciones de seguridad.

Política de privacidad.

En cumplimiento de Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el reglamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo y del consejo de 27 de abril de 2016, se le comunica que sus datos están incorporados a una base de datos titularidad de FUNDACION VALENCIA BASQUET 2000 y cuya finalidad es el tratamiento de estos, con el fin de llevar a cabo la gestión integral de los entrenamientos previstos para la Jornada de Detección y el mantenerles informados. Así como la comunicación y tratamiento de su imagen, parcial o total, en cualquier soporte gráfico o visual (fotografía, video o similar) para su uso en los medios de difusión presentes y futuros de FUNDACION VALENCIA BASQUET 20000 (web, folletos, revistas del club, campeonatos, redes sociales, etc.) Por tanto, usted podrá recibir puntual información. Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación de tratamiento, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: HERMANOS MARISTAS 16, 46013, VALENCIA o a través de rgpd@alqueriadelbasket.com

Sus datos podrán ser comunicados al VALENCIA BASKET SAD para los mismos tratamientos arriba mencionados. Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación de tratamiento, cancelación y, en su caso, oposición, para esta cesión, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: HERMANOS MARISTAS 16, 46013, VALENCIA o a través de valencia.basket@valenciasbasket.com

En _____ a _____ de _____ de 2020. (lugar y fecha)

Firmado jugador (si es mayor de edad) padre/madre/ tutor legal (si es menor de edad) _____