





Rúa CARBALLO CALERO S/N  
(Piscina Municipal Zona Bergantiños)  
15100 CARBALLO  
C.I.F.- G15160773

[www.adfogar.com](http://www.adfogar.com)  
[info@adfogar.com](mailto:info@adfogar.com)

## Triatlón

De acordo ao establecido na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle de que os datos persoais que nos facilite, serán incorporados a un ficheiro titularidade da **A. D. FOGAR DÁ XUVENTUDE con domicilio na Rúa Carballo Calero s/nº, 15100 - Carballo - A Coruña**, que cumpre coas medidas de seguridade esixidas no Real Decreto 1720/2007 de 21 de decembro e cuxa finalidade é a da xestión e control de clientes da entidade.

Ademais informámoslle que os seus datos serán cedidos ás Federacións Rexionais e/ou Nacionais de Natación, Tríatlón e Orientación-Aventura, en virtude da Lei 10/1990, de 15 de Outubro do Deporte; así como á Xunta de Galicia co fin de levar a cabo as xestións necesarias para a organización do deporte escolar.

Solicitámoslle a súa AUTORIZACIÓN para:

- A realización, publicación e/ou gravación de imaxes e/ou vídeos en prensa, revistas, televisión, etc., así como a súa publicación tanto na páxina web da Organización como nas diferentes redes sociais nas que se atopa dada de alta.
- O desprazamento-aloxamento do alumno/a co técnico competente designado pola Entidade a calquera lugar que determinen os calendarios federativos de competicións de Natación, Tríatlón e/ou Aventura.
- A administración da medicación correspondente ao alumno en caso de ser necesario.

Se VD. **oponse** a calquera das autorizacións arriba indicadas, por favor marque a casilla correspondente.

Como alumno/a, pai, nai ou tutor legal do alumno/a da **A. D. FOGAR DA XUVENTUDE**, poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos seus datos, comunicándoo por escrito á seguinte dirección **rúa Carballo Calero s/nº, 15100 - Carballo - A Coruña**.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

Datos do alumno ou, no seu caso, do su representante legal:

Alumno \_\_\_\_\_

Representante (pai/nai/tutor legal):

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Sinatura: