ANEXO 4: AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENOR DE EDAD

DON/I	DOÑA		mayor de edad, con y con Documento Nacional			
	entidad o Pasaporte		, en su condición			
de (pa	de (padre, madre o tutor legal)de					
DON/I	DOÑA		mayor de edad, con			
	cilio en					
de Identidad o Pasaporte						
de (padre, madre o tutor legal)						
Por m	edio del presente escrito, MANIFIE	STAN:				
1.	Que se autoriza expresamente a		a participar en la prueba			
	denominada					
	tiene lugar el día					
2.	Que han sido informados por pa prueba, especialmente sobre las normas de conducta, etc. y as actividad y, en consecuencia, exim o daño que pueda sufrir por la negligencia del mismo.	s dificultades y riesgo sumen voluntariament nen al organizador y a s	o que implica, la equipación, ce los riesgos propios de la u personal de cualquier lesión			
3.	3. Que el menor carece de enfermedad o lesión que le impida desarrollar la prueba con normalidad y que los comparecientes se obligan a informar de forma fehaciente al responsable o tutor del curso de cualquier cambio en dicha situación desde la firma del presente documento.					
4.	Que el menor no es alérgico a r organizador si existe alguna alerg	_	(indíquese en el apartado de			
5.	Que autorizan a los médicos y or requerir el organizador para pre accidente, enfermedad o lesió tratamiento que los responsables	star la debida asister n, consintiendo la a	ncia al menor ante cualquier administración de cualquier			
OBSE	RVACIONES:					

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS			
Responsable del tratamiento	FEDERACIÓN DE DEPORTES DE MONTAÑA, ESCALADA Y SENDERISMO DE CASTILLA Y LEÓN (FDMESCYL)		
Finalidad	- Gestionar y tramitar su solicitud de inscripción en la actividad correspondiente. Para poder participar en la actividad, será necesario el tratamiento de determinados datos de salud (alergias, patologías crónicas, intolerancia a determinados alimentos, medicación crónica, intolerancia a medicamentos etc.) siempre que sea necesario. Si no consiente dicho tratamiento no podrá participar en la actividad indicada. Para autorizar los siguientes tratamientos de datos marque la casilla correspondiente en cada caso: - Envío de información por distintos medios, incluidos los electrónicos, relacionada con la actividad social o eventos similares organizados por FDMESCYL: SI[] NO[]		
Legitimación	Ejecución de un contrato en que interesado es parte o para la ejecución de medidas precontractuales a solicitud del interesado y el consentimiento del interesado.		
	 Solicitud de consentimiento, marque la casilla correspondiente: Grabación en directo de la imagen, voz u otra información personal con motivo de su participación en la actividad: SI[] NO[] Toma de fotografías y ulterior difusión de su imagen u otras informaciones relacionadas con su participación en la actividad en los siguientes canales:		
Destinatarios	Página web de la Federación: SI[] NO[] - Comunicar los datos personales del participante a partir de la inscripción a terceras entidades organizadoras y/o colaboradoras en la actividad, exclusivamente, a efectos de cumplir con la finalidad inicial: SI[] NO[] En todo caso, los destinatarios de sus datos serán las distintas áreas de nuestra Federación, las terceras entidades colaboradoras en la organización y gestión de la actividad correspondiente a los efectos de cumplir con la finalidad inicial, así como los terceros a los que cedamos sus datos, cuando sea lícito conforme a lo dispuesto en la		
Derechos	normativa vigente en materia de protección de datos. Acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección postal C/ Profesor Adolfo Miaja de la Muela, 16, 47014 o vía email protecciondedatos@fclm.com, adjuntando copia del DNI o documento identificativo válido conforme a la normativa vigente.		
Información Adicional	Puede consultar la información adicional sobre Protección de Datos y medidas de seguridad en nuestra Política de Privacidad disponible en : https://www.fclm.com/politicadeprivacidad/		

En Valladolid, a, de	, 2023.
Padre/tutor	Madre/tutora
Fdo:	Fdo: