



CLUB CICLISTA LA GARRIGA

AUTORITZACIÓ PER LA CESSIÓ DE DRETS D'IMATGE I DADES PERSONALS DE MENORS

Els PARES O TUTORS,

Sr/Sra. _____

Amb D.N.I. _____ amb domicili C/ _____

_____ de població _____ C.P. _____

Sr/Sra. _____

Amb D.N.I. _____ amb domicili C/ _____

_____ de població _____ C.P. _____

com a representants legals del MENOR D'EDAT: _____

_____ amb D.N.I.(o CAT SALUT) _____

Amb domicili C/ _____

de la població _____ C.P. _____

Amb domicili C/ _____

de la població _____ C.P. _____

Autoritzo al Club Ciclista La Garriga amb NIF G-60917515 i seu social a C/ Can Terres N° 11, 08530 La Garriga, a enviar-los informació per a correu electrònic o altres sistemes, de l'activitat que està fent el seu fill/a, o altres informacions que poden ser del seu interès, com a utilitzar la imatge del menor d'edat amb caràcter exclusiu a les publicacions a Internet, xarxes socials, en paper, o qualsevol altre tipus que publica el Club Ciclista La Garriga amb la finalitat de donar a conèixer les activitats i instal·lacions del club als seus associats o a altres persones interessades.

En compliment del que disposa el Reglament General de Protecció de Dades 2016/679, el Club Ciclista La Garriga informa que les seves dades personals seran tractades i incorporades als nostres sistemes informàtics, dels quals és titular aquesta entitat esportiva. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, Oblit, Limitació, Portabilitat que proveu la Llei.

La Garriga, _____ de _____ del 20 _____

Signat pel menor:

Signat pel pare/mare o tutor:

Signat pel CLUB CICLISTA LA GARRIGA

