



AUTORIZACION PARTICIPACION MENORES DE EDAD

D./Dª. [REDACTED] con DNI [REDACTED],
domicilio en [REDACTED],
teléfono [REDACTED] y correo electrónico [REDACTED], como [REDACTED]
del competidor/a [REDACTED],
perteneciente a la Federación/Delegación de [REDACTED]

AUTORIZO a su participación en la competición que seguidamente se dirá:

CAMPEONATO [REDACTED]

INFORMACION LOPD

Responsable del tratamiento de sus datos personales: Federación Andaluza De Kickboxing y Muaythai - NIF: G18746032 Dir. Postal: C/Rio Genil s/n, 18151 Ovíjares (Granada).

En nombre de la federación tratamos la información que nos facilita con la finalidad de prestarles el servicio solicitado. El interés legítimo del responsable es la legitimación para el tratamiento de sus datos. Para tratamientos adicionales como el envío de comunicaciones comerciales o el uso y captación de su imagen, la base jurídica que legitima dichos tratamientos es su consentimiento. Sus datos formarán parte de nuestra base de datos durante el tiempo necesario para cumplir el servicio o las disposiciones legales. Destinatarios: Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o comunicación estrictamente necesaria para dar cumplimiento a la relación que nos vincula. Derechos: Puede ejercer sus Derechos a acceder, rectificar, oponerse, limitar, portar y suprimir los datos ante el responsable del tratamiento; además de acudir a la autoridad de control competente (AEPD). Información Adicional: Puede solicitar información adicional ante secretariageneral@fakm.org o en www.fakm.es.

Asimismo, doy mi consentimiento para que la Federación pueda captar y emplear su imagen en página web y redes sociales.

En [REDACTED] a [REDACTED]

FIRMA _____