1. **Cláusula para el tratamiento de datos del interesado**

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE DE TRATAMIENTO** | **Identidad:** FEDERACIÓN RIOJANA DE TRIATLÓN – **NIF/CIF**: G01916457**Dir. postal:** Avda. de Moncalvillo 2, 2º - 14 (Ed. Federaciones) 26007 Logroño (La Rioja)**E-mail**: secretaria@fertriatlon.com |
| **FINALIDAD** | **Gestionar las competencias federativas reconocidas en la Ley 1/2015, de 23 de marzo, del ejercicio físico y del Deporte de La Rioja** |
| **LEGITIMACIÓN** | [ ]  Consentimiento expreso del interesado y/o del tutor legal |
| **DESTINATARIOS** | Cumplimiento de obligaciones legales (Administraciones públicas, entidades bancarias, así como entidades que gestionan la actividad de la entidad) |
| **PLAZO DE CONSERVACIÓN** | Mientras se mantenga la relación contractual o no conste revocación expresa del consentimiento del interesado o rescisión del contrato que nos vincula. Máximo plazo de conservación de un año.El plazo legalmente establecido para dar respuesta a una obligación legal. |
| **DATOS** | Nombre y apellidos / DNI / Dirección; Teléfono / E-mail; Tutor legal / Tutores legales |
| **DERECHOS** | Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y no ejercicio de acciones individualizadas en la dirección indicada |
| **MEDIDAS DE SEGURIDAD** | Seudonimización de datosCodificación de datosMedidas técnicas y organizativas (confidencialidad, control de usuarios y accesos, gestión de contraseñas y barreras ante vulnerabilidades y riesgos ante los datos) |
| **DPO** | Se le informa que SUSANA CÁMARA ALESANCO, en representación de D&C CONSULTING, es la entidad que ejerce de Delegado de Protección de Datos del responsable. Podrá contactar con el DPO a través de secretaria@fedtriatlon.com  |
| **AUTORIZACIONES** | **Autorización para tratamiento de datos** [ ]  **SÍ** [ ]  **NO** |
| **Autorización para comunicaciones por Whatsapp** [ ]  **SÍ** [ ]  **NO** |
| **Autorización para el envío de publicidad** [ ]  **SÍ** [ ]  **NO** |
| **Autorización para la toma y publicación de imágenes** [ ]  **SÍ** [ ]  **NO** |
| **Firma:** |
| **(\*) En caso de ser menor de edad****D/Dña con DNI y D./Dña con DNI con domicilio en , en nombre y representación del menor cuyos datos figuran en la presente hoja, AUTORIZAN al tratamiento de sus datos para la finalidad indicada.****En Logroño a** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma: Firma:** |
| En pro de garantizar el derecho a la propia imagen reconocido en el **artículo 18 de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el **Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal**, la dirección del club, como responsable de las redes sociales, así como del Registro de actividades del que es Responsable, **pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder  publicar las imágenes  en las cuales aparezcan individualmente o en grupo** los niños y niñas, en las diferentes secuencias y  actividades realizadas dentro del ámbito competencial de la FEDERACIÓN RIOJANA DE TRIATLÓNDon/Doña………………………………………………….......................... con DNI .................................   como padre/madre o tutor de ............................................................................................…………………………autorizo a la FEDERACIÓN RIOJANA DE TRIATLÓN al uso de las imágenes realizadas en actividades, competiciones, etc, organizadas, o a las que se acuda ca participar, y que podrán ser publicadas en:En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_                                                 FIRMADO: (padre, madre, tutor legal) |

1. **Autorización para la cesión de datos**
2. Que autoriza a la **Federación Riojana de TRIATLÓN** a tratar posibles datos de salud de alcance limitado, con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte y tramitar la licencia federativa correspondiente a la temporada (…). [ ]  SÍ [ ]  NO

Que autoriza a la **Federación Riojana de TRIATLÓN** a que sus datos sean cedidos a la Compañía aseguradora (partes de accidente) y al corredor de seguros (altas federativas), con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión deportiva. [ ]  SÍ [ ]  NO

1. Que autoriza a la **Federación Riojana de TRIATLÓN** a que, siempre que no exista previamente parte de accidente, remita bajo petición del centro médico correspondiente, datos del lesionado y persona representante del tomador del seguro. [ ]  SÍ [ ]  NO
2. Que autoriza a la **Federación Riojana de TRIATLÓN** a la cesión de estos datos para su transmisión, si fuera necesario, a las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral, de Seguridad social, Tributaria, Presupuestaria, deportiva… [ ]  SÍ [ ]  NO
3. Que autoriza a la **Federación Riojana de TRIATLÓN** a la cesión de datos a cualquier organismo y/o institución deportiva, siempre que sean para su uso exclusivo de ámbito de actuación deportiva. [ ]  SÍ [ ]  NO
4. Que autoriza a la **Federación Riojana de TRIATLÓN** a la cesión de datos para envíos sobre nuestros patrocinadores, con la finalidad de informar de los productos y servicios de su interés. [ ]  SÍ [ ]  NO
5. Que autoriza a la **Federación Riojana de TRIATLÓN** al uso y difusión de imágenes suyas obtenidas en actividades deportivas de competencia de la Federación Riojana de TRIATLÓN (**mayores de edad**). [ ]  SÍ [ ]  NO
6. Que autoriza a la **Federación Riojana de TRIATLÓN** a publicar en sus medios sociales los resultados de las pruebas mediante el nombre y primer apellido del federado. Si coincidiese tal identificación en dos participantes, únicamente en tal caso, se hará uso del segundo apellido.

 [ ]  SÍ [ ]  NO

1. De conformidad con lo establecido por el RGPD 2016/679 de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incluidos en un registro de actividades de tratamiento del que es titular **la Federación Riojana de TRIATLÓN**, y puedan ser tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la relación establecida. Asimismo, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento que podré ejercitar en el domicilio de *Avenida Moncalvillo 2, 2º - 14 Palacio de los Deportes (Edificio Federaciones) 26007, Logroño, La Rioja o por correo electrónico a* secretaria@fertriatlon.com

 [ ]  SÍ [ ]  NO

Firma:

Firma del representante legal: