



**NIÑ@ INSCRIT@**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

**PADRE/MADRE/TUTOR**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a participar en el campus deportivo de navidad 2018-2019, organizado por el IMD del Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria, de acuerdo a las características y normativa general del campus de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de inscripción.

**SI / NO** Autorizo que durante el desarrollo de las actividades se lleve a cabo sesiones fotográficas y grabaciones audiovisuales donde quedaran registradas imagen de dicho menor. La dirección de la empresa se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso será contraria a los intereses de los menores, respetando la Ley de Protección Jurídica del Menor y demás legislación.

**DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A L@S NIÑ@S**

1. NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

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

2. NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

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

3. NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

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

**FICHA MÉDICA**

Indicar enfermedades relevantes:

Alergias o rechazo a medicamentos:

Sigue algún tratamiento o régimen de comidas:

TELEFONO EN CASO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_

## CLÁUSULA RGPD CONSENTIMIENTO SANITARIO

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<i>Responsable:</i>	SOLVENTIA 3, S.L.
<i>Finalidad:</i>	Gestión de prestación sanitaria
<i>Legitimación:</i>	Su consentimiento expresado con la firma de este documento
<i>Destinatarios:</i>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
<i>Derechos:</i>	Acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos, como se explica en la información adicional
<i>Información adicional:</i>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándola a nuestro personal.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>¿Quién es el Responsable del tratamiento de sus datos?</b>	
<i>Identidad:</i>	SOLVENTIA 3, S.L.
<i>Dir. Postal:</i>	C/ LUIS DORESTE SILVA, nº 95, BJ IZQ. 35004 Las Palmas GC
<i>Teléfono:</i>	928398385
<i>Correo electrónico:</i>	coordinacion.padd@solventia3.com
<b>¿Con qué finalidad tratamos sus datos personales?</b>	
En <b>SOLVENTIA 3, SL</b> tratamos la información que nos facilitan nuestros clientes para la realización de la prestación sanitaria y la gestión de la relación profesional	
<b>¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos?</b>	
Los datos personales proporcionados se conservarán por un plazo mínimo de 5 años según normativa sanitaria de aplicación.	
<b>¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?</b>	
La base legal para el tratamiento de sus datos es la prestación de su consentimiento Vd. podrá revocar su consentimiento en cualquier momento, sin que tenga efectos retroactivos.	
<b>¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?</b>	
No se comunicarán sus datos a terceros. No se prevén Transferencias a terceros países.	
<b>¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?</b>	
Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si en <b>SOLVENTIA 3, S.L.</b> estamos tratando datos personales que les conciernan, o no.	
Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la	

rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos.

En determinadas circunstancias, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o defensa de reclamaciones.

En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, los interesados podrán oponerse al tratamiento de sus datos. **SOLVENTIA 3, S.L.** dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos e imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.

Asimismo, en determinadas circunstancias y cuando sea técnicamente posible, los interesados tienen derecho a que los datos personales se transmitan directamente a otro responsable a solicitud suya.

Para el ejercicio de estos derechos, póngase dirija un escrito a: **C/ LUIS DORESTE SILVA, nº 95, BJ IZQ. 35004 Las Palmas GC, coordinacion.padd@solventia3.com**, acompañado de copia de su DNI.

De igual modo, puede ponerse en contacto con la Agencia Española de Protección de Datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos.

**FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR:**