

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Don/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ mayor de edad o en su caso como tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_

Modalidad/Especialidad Deportiva: \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_

### **Autorizo a CPED KIROLENE a:**

1. Utilizar para un uso pedagógico las imágenes realizadas en actividades lectivas por el centro docente.  
SI  NO
2. Facilitar los datos personales y académicos a las Federaciones o entidades interesadas en actualizar su base de datos deportiva, para un uso laboral.  
SI  NO
3. Al tratamiento de mis datos de carácter personal, aplicando las medidas técnicas y organizativas que garantizan su confidencialidad, con la finalidad de gestionar la relación que le vincula, conforme a lo previsto en el RGPD de 27 de abril de 2016.  
SI  NO

### **Manifiesto que:**

- Se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad y sobre las medidas de seguridad a adoptar en la realización de la misma.
- No padezco contraindicación alguna para participar en dichas sesiones, manifestando de forma responsable que la persona firmante se ha sometido previamente a examen médico a fin de descartar cualquier contraindicación que impida o desaconseje su participación en las citadas sesiones.
- Conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva y que estoy plenamente conforme con las mismas sometiéndome a la potestad de dirección y a las instrucciones de la organización.
- Asumo voluntariamente los riesgos propios de la actividad y, en consecuencia, eximo a la organización de la formación cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización.

### **FIRMA Y FECHA**

- ❖ Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición dirigiéndose a KIROLENE con dirección C/ San Ignacio, 5, 48200 DURANGO, BIZKAIA

