

## AUTORIZACION MENORES DE EDAD XXIV DESCENSO DEL CINCA

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I nº \_\_\_\_\_

padre / madre / tutor de \_\_\_\_\_ menor de edad, autorizo bajo mi responsabilidad a que participe en el XXIV Descenso del Cinca en Piraguas a celebrar entre las localidades de Fraga, Torrente y Mequinenza el próximo día 21 de agosto de 2022, comprometiéndome al cumplimiento del reglamento de la prueba y uso de **CASCO** en la actividad.

Firma.

*Los datos personales contenidos en el presente documento, así como aquellos otros que Ud. nos facilite formarán parte de un tratamiento de datos cuyo responsable es la Comarca del Bajo/Baix Cinca, con la finalidad de gestionar las actividades deportivas organizadas por la Comarca. Dicho tratamiento está legitimado por el ejercicio de poderes públicos a esta entidad. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.*

*Para poder formalizar la inscripción, en determinados casos (especialmente para la obtención de bonificaciones) se requiere el tratamiento de datos sensibles únicamente con la finalidad arriba indicada. Con la firma de la solicitud entendemos que nos presta su consentimiento explícito.*

*Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, cancelación y oposición dirigiéndose a la Comarca del Bajo/Baix Cinca, C/ Manuel Alabart, 23, 22520 Fraga (Huesca) o a la dirección de correo electrónico [protecciondatos@bajocinca.es](mailto:protecciondatos@bajocinca.es). Consulte información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Comarcal solicitándolo en el Área de Deportes.*

## AUTORIZACION USO DE FOTOGRAFIAS

En el desarrollo de las actividades pueden realizarse fotografías que posteriormente serán publicadas tanto en la página Web y redes sociales de la Comarca, como en otras publicaciones comarcales, con la finalidad de promocionar las mismas. En consecuencia, solicitamos su consentimiento previo para realizar dicho tratamiento. Marque lo que proceda:

SÍ  NO  consiento la realización y publicación de fotografías en los términos anteriormente descritos.

No obstante, le informamos de que podrá retirar su consentimiento inicialmente prestado en cualquier momento.

Firma