

Autorización al tratamiento de datos personales para menores de 14 años

CONSENTIMIENTO DEL TITULAR DE LA PATRIA POTESTAD O TUTELA

Sr/a: _____

NIF/DNI: _____

Dirección: _____

Tel: _____ Mvl: _____ email: _____

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

- DNI del menor.
- DNI del titular de la patria potestad y/o tutela.
- Libro de familia

DATOS DEL MENOR:

Nombre: _____ Dni: _____ Edad: _____

Respecto a los datos aportados en este documento, le informamos que serán incorporados en un fichero del que es titular: GIMNASIO FIT POINT - Total Padel S.L

Finalidades:

- Documentar el consentimiento (paterno/materno) para el acceso de un menor de 14 años a nuestras instalaciones.
- Ponernos en contacto en caso de incidencia.
- *comunicación, por sms, email y/o whatsApp*
- *Realizar la gestión administrativa, contable y fiscal.*
- *Prestarle nuestros servicios y ofrecerle nuestros productos, incluso por correo y/o whatsApp.*
- *En caso de dolencia médica o lesión*

Los datos solicitados están sometidos al principio de proporcionalidad y son necesarios para el fin que persiguen, no serán cedidos salvo consentimiento expreso del titular, no están previstas transferencias internacionales, en el caso que otorgue su consentimiento específico al uso de sus imágenes y para realizar el tratamiento de las mismas a través de un tercero, GIMNASIO FIT POINT - Total Padel S.L. como RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO, previamente habrá formalizado con el Encargado del tratamiento un Contrato con arreglo al artículo 28 del RGPD UE 2016/679

La duración del tratamiento será mientras exista obligación legal o decida retirar su consentimiento.

La licitud para el tratamiento se basa en las obligaciones legales inherentes a la actividad y en el consentimiento expreso del titular que solicita nuestros servicios y/o quiere disfrutar de nuestras instalaciones.

Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición de sus datos en el domicilio fiscal de FIT POINT C/ Son Morro nº 10, Palma Illes Balears, también tiene derecho a retirar su consentimiento otorgado en cualquier momento y reclamar ante la AEPD.

Doy mi consentimiento expreso a para tratar mis datos personales y los de mi representado.

Firmado:

FECHA ___/___/_____

Autorizo que las imágenes se usen como publicidad de actividades o eventos organizados en el gimnasio, como por ejemplo en redes sociales o en el mismo centro.

SI NO