



Bizkaiko Gimnastika Federazioa

Federación Bizkaína de Gimnasia

PROTECCIÓN DE DATOS

CLAUSULA PARA TOD@S LOS PARTICIPANTES DEL CAMPUS

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa Que, los datos personales que se indican, recogidos en este documento de inscripción, serán incorporados a las bases de datos de la Federación Bizkaína de Gimnasia, para la gestión interna de la organización del Campus de la federación Bizkaína de gimnasia 2018. Datos personales: Fecha Nacimiento, Nº Seguridad Social y Sexo. Datos de contacto: Dirección, Código Postal, Municipio, Provincia, Teléfono, Club de procedencia y Correo Electrónico.

a) Autorizo a la Federación Bizkaína de Gimnasia a tratar los datos de salud por si fuera pertinente acudir a un Centro Médico durante el Campus y autorizo a que mis datos sean cedidos a la Compañía Aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión deportiva.

b) Autorizo la cesión de estos datos para su transmisión, si fuera necesario, para las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral, de Seguridad Social, Tributaria, Presupuestaria y Deportiva, etc.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 Vd. tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: C/ Martín Barua Picaza,27 – 4ª planta, 48003 Bilbao

Nombre Titular D

DNI

Si el titular es menor de edad, la solicitud ha de ir acompañada de la firma del tutor legal del menor.

D.....

DNI.....

Firma:

En, _____ a ____ de _____ de 2.018

DATUEN BABESA

CAMPUSEKO PARTE HARTZAILE GUZTIENTZAKO KLAUSULA

Abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoaren arabera, datuen babesari dagokionez, izena emateko dokumentu honetan jasotako datuak Bizkaiko Gimnastika Federazioaren datu-basean gordeko direla jakinarazten dizugu, 2018 Bizkaiko Gimnastika Federazioaren Campuseko barne gestioen antolaketarako. Norberaren datuak: Jaiotze-data, Gizarte-Segurantzako zenbakia eta sexua. kontaktu-datuak: Helbidea, Posta Kodea, Herria, Herrialdea, Telefono zenbakia, Kluba, Helbide elektronikoa.

a) Bizkaiko Gimnastika Federazioari, kirol lesio baten aurrean osasun zentro batetara joatea beharrezkoa izatekotan, Aseguru-elkarteari nire datuak emateko baimena ematen diot, osasun estaldura kudeatu dezaten.

b) Lan-araudia betetzeko, beharrezkoa izatekotan, herri-administrazioei (Zerga, Aurrekontu, Kirol eta Gizarte Segurantza, etab.) datu hauek emateko baimena ematen dut.

15/1999 Lege Organikoarekin batera, gure datu-basean gordeta ditugun datuak aldatzeko edo baliogabetzeko, beti ere zure datuak direla kontuan harturik, baimena daukazu. Horretarako hurrengo helbide honetara jo beharko duzu: C/ MartínBaruaPicaza,27 48003Bilbao

Titularren izena NAN.....

Sinadura:

Titularra adingabekoa izatekotan, eskaera adingabekoaren legezko tutorearen sinadurarekin batera aurkeztu beharko da.

.....Jaun/AndreaNAN.....

Sinadura:

_____n2018.eko_____ren__ n.