

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LOS CURSOS DEPORTIVOS ESCOLARES MUNICIPALES

D. /Dña. (padre, madre o tutor/a).....
 con DNI..... autorizo a mi hijo/a:.....
 a participar en el Curso Deportivo Escolar

**ES REQUISITO IMPRESCINDIBLE MARCAR TODAS LAS CASILLAS, SALVO EL
 CONSENTIMIENTO DE CAPTACIÓN Y REPRODUCCIÓN DE IMÁGENES (¹).**

DECLARO que son ciertos cuantos datos anteceden, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos podrá ser motivo de anulación de la inscripción en el curso solicitado, y me comprometo a comunicar a la FMD cualquier cambio que se produzca en dichos datos, desde el momento de la inscripción hasta el inicio de la actividad. Así mismo, **AUTORIZO** a la Fundación Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Valladolid a verificarlos con los que obran en poder de la Administración Municipal.

- En relación a la **CAPTACIÓN Y REPRODUCCIÓN DE IMÁGENES** del/la participante:
- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Menor de 14 años: | Mayor de 14 años (²): |
| <input type="checkbox"/> CONSIENTE | <input type="checkbox"/> CONSIENTE |
| <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE | <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE |

Que la Fundación Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Valladolid capte imágenes del participante que puedan ser reproducidas en cualquier soporte (fotográfico, audiovisual, informático, etc.) con el fin de divulgar las actividades en las que participa, siempre que el uso esté relacionado con la promoción de los valores propios de la actividad y bajo la premisa de respeto a la dignidad del participante. *(En caso de no marcar ninguna opción, se entenderá que NO CONSIENTE).*

Este consentimiento puede ser retirado en cualquier momento ejercitando el derecho de supresión mediante escrito presentado por cualquiera de las fórmulas previstas en la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, indicando en el asunto CAPTACIÓN DE IMÁGENES, o bien empleando el documento de la [sede electrónica](#) del Ayuntamiento de Valladolid.

Fundación Municipal de Deportes. Ayuntamiento de Valladolid	C/ Joaquín Velasco Martín, 9, 47014-Valladolid
Centro Integrado de Actividades y Eventos Deportivos	Telf.: 983 426 313
Unidad de Deporte Escolar	Correo electrónico: escolarfmd@ava.es

DECLARO bajo mi responsabilidad que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (hijo/a) está capacitada para participar en la actividad deportivo-recreativa de la FMD, que he leído con detalle la información proporcionada por la organización y que acepto las condiciones de participación establecidas por la misma.

En Valladolid, a..... de.....de 20

Firma del padre, madre o tutor/a

(¹) En aplicación del artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, que establece “el tratamiento de datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de los poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento”.

(²) El art. 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales establece que los mayores de 14 años pueden consentir el tratamiento de sus datos personales.

Fundación Municipal de Deportes. Ayuntamiento de Valladolid	C/ Joaquín Velasco Martín, 9, 47014-Valladolid
Centro Integrado de Actividades y Eventos Deportivos	Telf.: 983 426 313
Unidad de Deporte Escolar	Correo electrónico: escolarfmd@ava.es