



Manifestación de Parte sobre Estado Físico y Tratamiento de Datos

Don/Doña _____, mayor de edad y titular del DNI núm. _____ por medio del presente escrito y haciendo uso de mi derecho a no realizar un reconocimiento médico previo a la prueba a celebrar en _____ (_____) el día ___ de _____ de 2023, vengo a asumir las consecuencias que sobre mi salud puedan derivarse de mi participación en dicha prueba, eximiendo a Organizador y Federación de cualquier tipo de responsabilidad que por tal motivo pueda derivarse.

De igual forma, consiento el tratamiento de mis datos en el presente documento, comprendiendo su trascendencia y responsabilidad. Consiento expresamente el posible tratamiento de imágenes en base a la actividad deportiva pública, tratamiento que puede consistir en la publicación en medios de comunicación, web corporativa deportivas, redes sociales, etc. Comprendiendo que dicha difusión pueda no estar bajo responsabilidad y control de la Federación.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo. _____

(Menores de Edad)

Don / Doña _____, mayor de edad y titular del DNI núm. _____, con domicilio en _____ de la localidad de _____ (_____), como (padre/madre/tutor) del menor representado de nombre _____, con DNI núm. _____, edad _____, asumiendo las consecuencias que sobre su salud puedan derivarse de su participación en la prueba a celebrar en _____ (_____) el día ___ de _____ de 2023 y eximiendo a Organizador y Federación de cualquier tipo de responsabilidad que por tal motivo pueda derivarse.

Manifiesto, por medio del presente escrito, conocer las condiciones de pertenencia a la Federación Andaluza de Ciclismo, y Real Federación Española de Ciclismo, y autorizo el tratamiento de datos del menor representado, del cual se ostenta la representación legal exigible, para el consentimiento en el tratamiento de datos, bajo la finalidad de la práctica del deporte ciclista en la condición de federado y tramitar la correspondiente solicitud de licencia federativa, aceptando las condiciones y compromisos expuestos en los Estatutos Federativos y legislación deportiva. Así, consiento expresamente el posible tratamiento de imágenes en base a la actividad deportiva pública, tratamiento que puede consistir en la publicación en medios de comunicación, web corporativas deportivas, redes sociales, etc. Comprendiendo que dicha difusión pueda no estar bajo responsabilidad y control de la federación deportiva. Y en prueba de conformidad se firma la presente, declarando y responsabilizándose de la veracidad de los términos expresados.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo. _____

Fdo. _____

D.N.I. _____

D.N.I. _____

(Firma del padre, madre, tutor legal)

(Firma del padre, madre, tutor legal)

Le informamos que pueden ejercitar los derechos que la legislación establece ante:

Federación Andaluza de Ciclismo. Delegado de Protección de Datos: dpd@andaluciacyclismo.com

Más información en www.andaluciacyclismo.com (Aviso Legal y Política de Privacidad)

Real Federación Española de Ciclismo. Delegado de Protección de Datos. DPD@rfec.com

Más información en www.rfec.com (Aviso Legal y Política de Privacidad)