



AUTORIZACIÓN FAMILIAR

Nome do pai / nai / titor/ representante

legal: _____

DNI num. _____

Nome do Participante/Atleta: _____

DNI num. _____

Eu como pai / nai / titor/ representante legal do Participante/Atleta mencionado, autorizo que el / ela ten o meu permiso para participar nas actividades organizadas por Special Olympics Galicia, Special Olympics España e FADEMGALICIA Plena Inclusión Galicia durante o ano 2022.

Ademais declaro que baixo o meu coñecemento e crenza, está fisicamente capacitado para participar nas actividades organizadas por Special Olympics Galicia, Special Olympics España, e FADEMGALICIA Plena Inclusión Galicia durante o ano 2022.

Se algunha emerxencia médica acontece durante a súa participación nas actividades organizadas por Special Olympics Galicia, Special Olympics España, e FADEMGALICIA Plena Inclusión Galicia, e a vez eu non podo estar presente, autorizo os representantes legais das entidades organizadoras para tomar as medidas necesarias para asegurar que sexa provisto dun tratamento médico, incluíndo hospitalización, co fin de protexer a súa saúde e benestar.

PROTECCION DE DATOS. Regulamento (UE) 2016/679 RGPD e LOPDGDD 3/2018. SPECIAL OLYMPICS GALICIA, como responsable de tratamento, tratará os seus datos, incluídos os de saúde, para xestionar adecuadamente a súa participación nas actividades que organice durante o ano 2022. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e supresión dos datos, entre outros, tal y como se explica na información adicional que está a súa disposición nas nosas instalacións e en asociacion@specialolympicsgalicia.org .

AUTORIZACIÓNS:

Para a participación en eventos e actividades organizados por SPECIAL OLYMPICS GALICIA, non é obrigatorio que preste as seguintes autorizacións.

Se nos da o seu consentimento, poderá retiralo en calquera momento dirixíndose por escrito Polígono Industrial do Tambre, Vía Pasteur 53, 15890, Santiago de Compostela (A Coruña) ou enviando un correo electrónico a asociacion@specialolympicsgalicia.org . Informámoslle que si retira o consentimento, os tratamentos de datos realizados antes continuarán sendo válidos.

- Comunicación de datos a SPECIAL OLYMPICS ESPAÑA coa finalidade de poder participar nas competicións organizadas pola entidade durante o ano 2022.



SI/ **NON autorizo a comunicación dos datos.**

- Comunicación de datos a FADEMGGA Plena Inclusión Galicia, coa finalidade de poder participar nas actividades de ocio organizadas pola federación durante o ano 2022.

SI/ **NON autorizo a comunicación dos datos.**

- Realización de fotografías/vídeos durante a participación en competicións.
Toma das miñas imaxes ou da persoa ao meu cargo (fotografía e vídeo) durante a celebración de actividades e eventos organizados pola asociación e posterior publicación na Web de SPECIAL OLYMPICS GALICIA, Web de SPECIAL OLYMPICS ESPAÑA, Redes Sociais*, Memoria de actividades, "Revista NOV@S" ou outros medios de comunicación análogos, coa finalidade de promocionar e divulgar as súas actividades.

SI/ **NON autorizo á toma e publicación das miñas imaxes ou da persoa ao meu cargo.**

* Con ocasión da comunicación a través das RRSS poderase producir unha Transferencia Internacional dos seus datos segundo os seus propios "Termos e Condicións".

Sinatura Pai/Nai/Titor/Representante legal/ Fundación Tutelar

_____2022
Data

- Se o participante/atleta é adulto e legalmente responsable por el mesmo pode asinar este formulario.
- Son maior de idade e estou de acordo coas condicións expostas neste documento para participar neste evento.

Firma do Participante/ atleta maior de idade

_____2022
Data