

ESKATZAILEAREN DATUAK | DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NAN | DNI – AIZ | NIE

Abizenak | Apellidos

Izena | Nombre

Herria | Población

P. kodea | Cód. postal

Tel. finkoa | Tel. fijo

Tel. mugikorra | Tel. móvil

ORDEZKARIAREN DATUAK | DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NAN | DNI – AIZ | NIE

Izena eta abizenak | Nombre y apellidos

KONTUAN IZAN BEHARREKOAK (ALERGIAK, EZGAITASUNAK) | A TENER EN CUENTA (ALERGIAS, DISCAPACIDADES)**BAIMENAK | AUTORIZACIONES**

Nik, goian adierazitako nire ardurapeko adingabearen aita, ama edo tutorea naizen aldetik, arauak ezagutu eta onartzen ditudala **AITORTZEN DUT** eta programan bere izena ematea **ESKATZEN DUT**. Halaber, ondorengoen berri eman zaidala **AITORTZEN DUT**:

- Izen-emate orri honekin adingabekoaren osasun-txartelaren kopia aurkezteko obligazioa dudala.
- Nire ardurapeko adingabekoak gaixotasunik edo alergiarik izanez gero, botikarik hartu behar badu, etab. izen-emate orri honetan adierazi beharko dudala.
- Goian adierazitako adingabeari argazkiak ateratzeko, eta argazki horiek, zerbitzuaren zabalkundea eta promozioa egiteko helburuarekin, zenbait komunikabidean erabiltzeko nire baimena izatea beharrezkoa dela. **BAIMENA EMATEN DUT**:

YO, como padre, madre o tutor/a de el/la menor de edad a mi cargo arriba indicado/a, DECLARO que conozco y acepto las normas y SOLICITO su inscripción en dicho programa. Asimismo, DECLARO, que he sido informado/a de:

- Que tengo la obligación de presentar junto con esta inscripción copia de la tarjeta sanitaria de el/la menor
- Que en caso de que el/la menor a mi cargo padezca alguna enfermedad, alergia, necesite de medicinas, etc. deberá indicarlo en este impreso de inscripción.
- Que es necesario contar con mi autorización para poder tomar imágenes de el/la menor de edad de referencia participando en la actividad y para publicarlas con fines de difusión y promoción en diferentes medios. DOY MI AUTORIZACIÓN:

BAI SÍ**EZ NO**

- Nire baimena beharrezko da nire semeak edo alabak jardueratik modu autonomoan irten ahal izateko. **BAIMENA EMATEN DUT**:

BAI SÍ**EZ NO****Sinadura | Firma:****Data | Fecha**

Datuak babesari buruzko oinarrizko informazioa: Arduraduna: Ermuko Udala. Helburua: Ermuko Udalean kontrataturako kirol-zerbitzuak kudeatzea (taldeak eta ordutegiak antolatzea, kuotak eta ordainketak kobraitzea, etab.) eta Kirol Arloak antolatutako zerbitzuei eta jarduerei buruzko informazioa bidaltzea. Legitimazioa: tratamenduak interesdunen adostasunean eta alderdien arteko harreman juridikoaren garapenean oinarritura egiten dira (DBLOaren 6. artikulua). Hartzaileak: ez da hirugarrenei datuak lagatzea aurreikusten. Eskubideak: datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubidea, bai eta beste eskubide batzuk ere, informazio gehigarriaren azaltzen den bezala. Informazio gehigarria: kontsultatu Udalaren webgunea: www.ermua.es / Información básica sobre protección de datos; Responsable: Ayuntamiento de Ermua. Finalidad: Gestión de los servicios deportivos contratados en el Ayuntamiento de Ermua (organización grupos y horarios, cobros de cuotas y abonos, etc.) y enviarle información sobre los servicios y actividades organizadas por el Área de deportes. Legitimación: Los tratamientos se realizan en base al consentimiento de las personas interesadas y al desarrollo de relaciones jurídicas entre las partes (Art 6 LOPDGDD). Destinatarios/as: No se prevén cesiones de datos a terceras. Derechos: Derecho de acceso, rectificación, supresión de datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional: Consultar la web municipal: www.ermua.es.