



AUTORIZACIÓN UNIFICADOS

Eu _____ con DNI número _____ comunico que quero participar nas actividades organizadas por Special Olympics Galicia, Special Olympics España e/ou FADEMGGA Plena Inclusión Galicia durante o ano 2024.

Ademais declaro que baixo o meu coñecemento e crenza, que estou fisicamente capacitado para participar nas actividades organizadas por Special Olympics Galicia, Special Olympics España e FADEMGGA Plena Inclusión Galicia durante o ano 2024.

Se algunha emerxencia médica acontece durante a miña participación nas actividades organizadas por Special Olympics Galicia, Special Olympics España e FADEMGGA 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 miña saúde e benestar.

PROTECCIÓN DE DATOS: Regulamento (UE) 2016/679 RGPD e LOPDGDD 3/2018. SPECIAL OLYMPICS GALICIA, como responsable de tratamento, tratará os seus datos para xestionar a súa participación nas actividades que organice durante o ano. 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 ou enviando un correo electrónico a asociacion@specialolympicsgalicia.org.

AUTORIZACIÓNS:

Antes de que nos dea estas autorizacións informámoslle de que non son obrigatorias, de que poderá retirar o seu consentimento en calquera momento e de que se o fai non se verán afectados os tratamentos de datos feitos con anterioridade.

Toma e publicación de imaxes e vídeos a través da páxina web de Special Olympics Galicia, das súas redes sociais e de outros medios de comunicación, coa finalidade de promocionar e dar a coñecer a súa actividade.

Sí autoriza NON autoriza á toma e publicación das súas imaxes e vídeos.

Cesión de imaxes e vídeos a Special Olympics España, coa finalidade de que poidan promocionar a súa actividade a través dos seus propios medios.

Sí autoriza NON autoriza á cesión das súas imaxes e vídeos.

Tratamento de datos de saúde durante a súa participación.

Sí autoriza NON autoriza o tratamento dos seus datos de saúde.

Cesión de datos:

A SPECIAL OLYMPICS ESPAÑA coa finalidade de poder participar nas competicións organizadas pola entidade durante o ano.

Sí autoriza NON autoriza á cesión dos seus datos.

A FADEMGGA Plena Inclusión Galicia, coa finalidade de poder participar nas actividades de ocio organizadas pola federación durante o ano.

Sí autoriza NON autoriza á cesión dos seus datos.

Firma do Participante/ atleta maior de idade

Data / /2024