



## **CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO**

**FEDERACION DE TIRO CON ARCO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS** es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con **el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR)** con su consentimiento o del representante legal del interesado siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio, competición y formación de Tiro con Arco.

Sus datos se conservarán de forma indefinida mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento.

Sus datos podrán ser cedidos a terceros por el buen fin del tratamiento tales como; **Real Federación de Tiro con Arco Española, empresas reguladoras de seguros, Dirección General de Deporte del Principado de Asturias.**

**Si No Autorizo los siguientes tratamientos:**

**Recibir información sobre las actividades deportivas y eventos.**

**Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser publicadas en las redes sociales, la galería fotográfica de la página web de la Federación y exposición en las galas del deporte.**

**Derechos que le asisten:** Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Podrá ejercer los derechos dirigiéndose por escrito a la Federación de Tiro con Arco del Principado de Asturias, C/ Ezcurdia N°194, 33203 Gijón – Principado de Asturias**

**Email: [rftapa@hotmail.com](mailto:rftapa@hotmail.com)**

Nombre y apellidos del solicitante (Si es menor, añadir nombre y apellidos del padre, madre o tutor legal del menor de edad).

INTERESADO: \_\_\_\_\_

DNI Interesado: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

DNI Representante (padre, madre o tutor legal): \_\_\_\_\_

Firma (en caso de menor firma adicional del padre, madre o tutor legal)

Fecha:

Firma interesado

Firma representante