

## PROTECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN DERECHO DE IMAGEN

Padre: : ..... con NIF .....y  
domicilio en .....  
y e-mail: .....móvil.....,

Madre: : ..... con NIF .....y  
domicilio en .....  
y e-mail:....., móvil .....

INTERESADO: ..... con NIF .....y  
domicilio en .....  
y e-mail:..... móvil .....

El firmante conoce y consiente expresamente el tratamiento de imágenes y datos personales del interesado recogidas en el presente formulario durante el curso, y las que se generen a partir de la misma (fotos, videos realizados, actividades formativas o actos del Fundación) para ser utilizadas en página web, redes sociales y publicaciones, con la única finalidad de difundir actividades o actos del Fundación.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de LA FUNDACIÓN GCF 1931 Y DEL GRANADA CLUB DE FÚTBOL, S.A.D., con domicilio en Granada, Estadio Nuevo Los Cármenes, Avenida Pintor Manuel Maldonado, s/n, 18007 Granada, y con CIF G-19674274 y A18013003, respectivamente, email: [dpd@granadacf.es](mailto:dpd@granadacf.es)

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Las finalidades de dicho tratamiento serán con fines de

- a) Gestionar y difundir la Actividad,
- b) Con fines de mercadotecnia, para el ofrecimiento e información sobre productos y/o servicios de la Fundación,

LEGITIMACIÓN:

- a) Consentimiento expreso. Los datos personales proporcionados se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado.
- b) Consentimiento explícito para prestar asistencia sanitaria, y administración de medicamentos, cuando así se haya hecho constar en la solicitud.
- c) Interés público y legal, en relación con la situación descrita.

DESTINATARIOS: Los destinatarios de los datos vienen detallados en la página web del Club (<https://www.granadacf.es/politicadeprivacidad>) y de la Fundación (<https://fundacion.granadacf.es/politica-privacidad/>). No existen transferencias internacionales de datos.

DERECHOS DE LOS INTERESADOS: Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento, dirigiéndose a la Fundación y al Club a las direcciones de correo y e-mail indicadas en el epígrafe RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

INFORMACIÓN ADICIONAL: Puede acceder a información adicional requerida por la normativa aplicable, y en especial, a información sobre el tratamiento de los datos, y los destinatarios de los datos, a través del enlace de la política de privacidad de la página web [www.granadacf.es](http://www.granadacf.es) y [www.fundacion.granadacf.es](http://www.fundacion.granadacf.es)

TUTELA AGENCIA ESPAÑOLA DE PROTECCIÓN DE DATOS: En caso de entender que no hemos resuelto correctamente su solicitud, puede dirigirse a solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, cuyos datos puede consultar en [www.aepd.es](http://www.aepd.es).

**La Fundación ruega a los asistentes y a sus familiares que, en la toma y utilización de datos personales e imágenes cumplan con la normativa de protección fijada al efecto, utilizando solo los mismos de forma interna y sin hacer divulgación de los mismos en redes sociales. En estos casos, la Fundación no asume ninguna responsabilidad por la difusión no autorizada de datos e imágenes.**

En cumplimiento de la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y Comercio Electrónico (en adelante LSSI) con la aceptación de la presente política de privacidad Vd. consiente expresamente en que los envíos se realicen a través de medios electrónicos. Puede darse de baja pulsando sobre este enlace.

- CONSIENTO LA UTILIZACIÓN DE MI IMAGEN SEGÚN LOS FINES PREVISTOS
- CONSIENTO EL ENVÍO DE PUBLICIDAD Y PROMOCIONES
- CONSIENTO EL TRATAMIENTO DE CATEGORÍAS ESPECIALES DE DATOS DEL ALUMNO RELACIONADOS CON SU SALUD POR LA FUNDACIÓN PARA LAS FINALIDADES ANTEDICHAS EN RELACIÓN CON EL SERVICIO MÉDICO. A LOS EFECTOS DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DEBERÁ RELLENARSE, EN LA FORMA ESTABLECIDA, EL DOCUMENTO SIGUIENTE: QUE SE INDICA SEGUIDAMENTE:

#### FORMULARIO ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTOS

Que mi hijo/a ha sido diagnosticado de \_\_\_\_\_ . Se adjunta informe médico para conocimiento del FUNDACIÓN.

*Que como consecuencia de lo anterior, necesita la administración de determinados medicamentos, conforme a las indicaciones que se señalan a continuación:*

Casos en que se suministra	
Dosis a administrar	
Forma de administración	
Requisitos de conservación del medicamento	

HE SIDO INFORMADO DE NOTA LEGAL, POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y CONDICIONES GENERALES DE LA FUNDACIÓN Y PARTICULARES DEL PROGRAMA, QUE HE LEIDO, CONOZCO Y ACEPTO.

Fdo.....

