

CONSENTIMIENTO EXPRESO MENORES

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), **SE INFORMA:**

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es TDPevents (Arcadio Santamaría).
- Los datos pueden ser cedidos por Arcadio Santamaría (TDPevents) a las entidades (clubs, asociaciones, etc.) que solicitan los servicios de la misma.
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del tutor o representante legal del menor, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.
- Una vez finalizada la relación entre la empresa y el cliente los datos serán archivados y conservados, durante un periodo tiempo mínimo de **30 días**, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al tutor o representante legal.
- Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Clientes de **TDPevents**, con la finalidad de gestión del servicio contratado, contacto y/o toda la gestión relacionada y manifiesta mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a ARCADIO SANTAMARIA BLASCO (TDPevents) con domicilio en C/ Virgilio Oñate Gil, 54 CP 12190 de Borriol - Castelló.

NOMBRE DE LA PRUEBA: _____

Nombre y apellidos del Menor: _____ **DNI:** _____

Representante legal (menores de edad): _____ **en calidad de** _____ **y**

DNI: _____

En _____ **, a** _____ **de** _____ **de 20** _____

A rellenar por organización

Nº DORSAL

FIRMA: