



Asociación de apoyo a personas
con parálisis cerebral y/o discapacidad psíquica

**AUTORIZACIÓN DE MADRE / PADRE / TUTOR/A LEGAL PARA LA
PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN LA *I CARRERA VIRTUAL
SOLIDARIA POR LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD***

Yo, D./D.^a _____,
con NIF/DNI/NIE/Pasaporte número _____ y domicilio en
_____,
como _____ Padre/Madre/Tutor/a _____ Legal _____ de
_____ en adelante, (el
“Menor”), con NIF/DNI/NIE/Pasaporte núm. _____
y fecha de nacimiento _____ mediante la firma del
presente documento AUTORIZO al Menor para realizar la inscripción y a participar en
la *I Carrera Virtual Solidaria por las Personas con Discapacidad*, organizada por la
Asociación Nora de Apoyo a Personas con Parálisis Cerebral y/o Discapacidad
Psíquica, que tendrá lugar del 23 de noviembre al 2 de diciembre de 2020.

MUY IMPORTANTE: Esta autorización debe remitirse por email junto con DNI de la madre, padre o tutor que la firma a la siguiente dirección: asociacion.nora@gmail.com
Los organizadores de la Carrera informan de que los niños de 16 años o menores que deseen participar deben de ir acompañados por un adulto en todo momento. *** En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, “LOPD”) y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la LOPD (en adelante, el “Reglamento”), le informamos que los datos de carácter personal incluidos en esta autorización tienen como finalidad gestionar la participación del Menor en la Carrera, siendo a tal efecto incorporados sus datos a un fichero cuyo responsable es la Asociación Nora, con domicilio en C/ Falo Moro, 7 - bajo, y con CIF número G-33374612. Mediante la firma de la presente autorización consiente de manera expresa el tratamiento de sus datos y los del Menor con las finalidades aquí indicadas. Le informamos de que Usted podrá revocar el consentimiento prestado en cualquier momento, sin necesidad de justificar su decisión, bastando comunicarlo por cualquier medio a la Asociación Nora. Asimismo, le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante la remisión a la siguiente dirección: Asociación Nora. C/ Falo Moro, 7 – bajo. 33510 – Pola de Siero. Asturias, de una comunicación escrita, junto con una copia de su Documento Nacional de Identidad o documento acreditativo equivalente, indicando el derecho que desea ejercitar. Por otro lado, Usted se compromete a comunicar a la Asociación Nora cualquier modificación de los datos de carácter personal a fin de que los mismos se encuentren actualizados en todo momento y no contengan errores. Asimismo, Usted declara que los datos que nos ha facilitado son exactos y veraces. La Asociación Nora se compromete a tratar en todo momento sus datos de carácter personal de acuerdo con las finalidades previstas en la presente autorización. Igualmente le informamos que todos los datos personales serán eliminados de nuestra base de datos a los tres meses de la finalización de la carrera.

En _____, a _____ de _____ del 2020 Firma:

Fdo. Padre / Madre / Tutor/a Legal