

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

YO (nombre y apellidos de la madre / del padre)

.....

con DNI núm.

AUTORIZO (nombre y apellidos de la persona adulta acompañante):

.....

con DNI nº. para:

acompañar a mi hija / mi hijo.

.....
(apellidos y nombre de la persona menor y DNI)

recoger el informe médico de mi hija / de mi hijo.

.....
(apellidos y nombre de la persona menor y DNI)

(Marcad la casilla o casillas correspondientes.)

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo este documento

....., de de 20.....

Firma de la madre / del padre
o persona tutora

Firma de la persona autorizada

Os informamos que la Unidad de Actividad Física y Salud del Consejo de Mallorca, como responsable del tratamiento, tratará la información que nos facilitáis para poder gestionar la autorización necesaria para prestar los servicios médicos así como gestionar la información médica del menor. La base jurídica es el consentimiento que nos facilitáis para el tratamiento de vuestros datos. Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir nuestras obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que puedan derivar del cumplimiento de la finalidad para la cual los datos se obtuvieron. Los datos no se comunicarán a terceros, excepto obligación legal, de interés vital, de prestación del servicio o de previo consentimiento del titular de la patria potestad o tutela del menor.

Podéis ejercitar vuestros derechos de acceso, de rectificación, de supresión o de limitación del tratamiento de los datos personales u oponeros al tratamiento mediante correo electrónico a la dirección electrónica medesport@conselldemallorca.net y/o os podéis dirigir por escrito a la Unidad de Actividad Física y Salud, en la calle del General Riera, 111, Palma, Mallorca. Asimismo, podéis presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, si consideráis que no habéis obtenido satisfacción plena en el ejercicio de vuestros derechos.

Tenéis derecho a retirar vuestro consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a la retirada.

Nota importante

Recordad que tenéis que aportar toda la documentación necesaria y las fotocopias de los DNI.