

CONSENTIMENT PER AL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS

DADES PERSONALS DE L'ESPORTISTA:		
Nom i llinatges:		
Data de naixement:	NIF / DNI / Passaport:	Sexe:
Adreça:		CP:
Localitat:	Província:	País:
Telèfon 1:		Telèfon 2:
Adreça electrònica de l'esportista:		
Adreça electrònica del tutor/a:		
INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES		
Responsable del tractament	CONSELL DE MALLORCA. UNITAT D'ACTIVITAT FÍSICA I SALUT	
Finalitat principal del tractament	Gestionar els serveis sanitaris i d'administració necessaris per a l'assistència sanitària de l'usuari, per recordar les cites o revisions, per fer enquestes internes que millorin la qualitat i gestió dels serveis assistencials, per emetre justificants d'assistència sanitària i complir les obligacions legals als quals estam subjectes.	
Legitimació del tractament	El consentiment de la persona interessada o usuari, o bé l'interès legítim o vital, o per complir les obligacions legals, sempre d'acord amb els requisits establerts en el Reglament (UE) 679/2016.	
Destinatari (cessions)	Les dades personals no se cediran a tercers, llevat dels casps d'obligació legal, interès vital, prestació del servei o que l'interessat hagi donat el consentiment per fer-ho. Pot ser necessari per prestar el servei i només es comunicaran les dades adequades, pertinents i limitades al necessari amb la finalitat indicada (principi de minimització de dades).	
Drets de les persones interessades	Podeu exercir el dret de revocació quan hàgiu donat el consentiment per al tractament o cessió de les vostres dades personals, així com el dret d'accés, rectificació, oposició, limitació del tractament, dret a la portabilitat i supressió de les dades, adreçant-vos al servei d'atenció de l'usuari de la Unitat d'Activitat Física i Salut i especificant el dret que voleu exercitar juntament amb una fotocòpia del DNI.	
Procedència de les dades	Del mateix interessat que signa aquest document o, quan no procedeixin de l'interessat signant, poden provenir d'un representant legal o voluntari o de personal sanitari.	
Informació addicional del tractament	Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la Unitat d'Activitat Física i Salut del Consell de Mallorca, situada al carrer del General Riera, 111, 07011 Palma, tel. 971 173 648 i adreça electrònica medesport@conselldemallorca.net .	
SIGNATURA DE L'ESPORTISTA:		
Data:		
DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (PARE, MARE, TUTOR o TUTORA)		CODI
Data:		
Nom i llinatges:		
DNI/NIF:		
Adreça:		
Telèfon:		
Signatura		Espai reservat per a l'Administració