CURSOS

VERANO 2025 CONSENTIMIENTO PATERNO

**REAL CLUB NAUTICO ARRECIFE**

|  |
| --- |
| **CONSENTIMIENTO PATERNO** |
| Para todos los participantes menores de 18 años el padre/madre o tutor deberán completar el siguiente documento y enviarlo a la Oficina Náutica-Secretaría. La fecha límite para presentar este documento es de 3 días antes del inicio del Curso de verano, si bien recomendamos que lo envíen con antelación por correo electrónico a: secretaria@rcna.es **SOCIO DEL R.C.N.A. NO SOCIO DEL R.C.N.A.** |
| Yo, padre / madre / tutor legal (marcar lo que proceda) del **alumno:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Designando como adulto responsable a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Por la presente autorizo a mi hijo/hija a participar en el “**CURSOS DE VERANO”** (verano 2025) y consiento en su participación en dicho Curso de verano:**TURNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Y me comprometo a no denunciar o dirigirme a ningún tribunal con respecto a dicha decisión y sus consecuencias. |
| **Firma** | **Fecha** |
| **Apellidos** | **Nombre** |
| **Domicilio:** |
| **Código Postal** | **Provincia** |
| **Teléfono:** | **e-mail:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SOCIOS DEL R.C.N.A.** Los alumnos participantes no podrán permanecer en el recinto del RCNA, desde el momento de la finalización de la actividad sin la supervisión del adulto responsable designado.**NO SOCIOS DEL R.C.N.A** Los alumnos no socios no podrán permanecer en el recinto del RCNA una vez finalizada la actividad debiendo ser recogida por el adulto responsable a la hora establecida en la hoja de inscripción |
| **SI EL ALUMNO SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO MÉDICO DEBERÁ PRESENTAR EL PERMISO PARA SEGUIR DICHO TRATAMIENTO**. |

**CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad.

Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades tales como la promoción de nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos.

Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios.

## Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

**REAL CLUB NAUTICO ARRECIFE**

**C/ Rafael González, 1 CP 35500**

**ARRECIFE DE LANZAROTE (Islas Canarias)**

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos [(www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

**Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo, o indique ‘NO’ en** **caso negativo):**

  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que REAL CLUB NAUTICO DE ARRECIFE (LANZAROTE) pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería, multiplataforma, WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.

 Consiento la publicación de mi imagen en las páginas web del Club y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad.

  Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales del Club con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.

 Consiento la grabación de mi imagen para su publicación a través de internet y medios similares con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.

 Consiento la conservación de mi imagen, con fines históricos en los libros/históricos fotográficos para difundir las actividades de su entidad.

  Consiento el uso de mis datos personales para recibir información y boletines electrónicos de su entidad.

 En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

**EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN**

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

**Nombre y apellidos:** **DNI:**