

MODELO AUTORIZACIÓN **SAÍDA SÓ-SOA DA ACTIVIDADE EDUKAJUDO**

D/Dª. _____

con DNI/Pasaporte__ como pai/nai ou titor/a legal do

alumno/a _____

AUTORIZO o meu fillo/a, alumno/a do colexio o centro _____,
a salir só – soa da actividade de JUDO durante o curso escolar 20__-20__.

A Coruña, de do

Asinado:

De acuerdo con el Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679 y con la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales, informamos que los datos personales recogidos en este documento se incluirán en ficheros de los que es titular **EDUKAJUDO**, y que serán usados sólo con fines de gestión interna y para posibilitar la prestación de los servicios educativos y residenciales y el desarrollo del curso escolar, con lo que sólo se solicitan los datos personales necesarios para cumplir con la finalidad antes indicada, sin los cuales no se podría llevar a cabo. Los datos sólo serán cedidos en los supuestos de obligación legal y cuando la cesión sea necesaria para el desarrollo de los servicios de la entidad, a administraciones públicas y autoridades y a los encargados de tratamiento contratados. La entidad informa que ha implantado medidas de seguridad técnicas y organizativas adaptadas a la normativa vigente en materia de protección de datos para garantizar la integridad y confidencialidad y que aplica los principios de licitud, lealtad, transparencia, limitación de la finalidad, minimización y exactitud. Informamos que los interesados podrán solicitar la información adicional disponible sobre tratamiento de datos y ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación de tratamiento y portabilidad respecto de sus datos personales en el domicilio social de **EDUKAJUDO**.