

AUTORIZACIÓN RETIRADA DORSAL

D/D^a _____ con D.N.I. _____

autorizo a D/D^a _____

con D.N.I. _____ a que recoja el dorsal nº _____ en mi nombre,

para lo cual le hago entrega de una copia de mi D.N.I.

EN CÓRDOBA, A _____ DE NOVIEMBRE DE 2022.

FDO.: _____.

NOTA: Los usuarios que deseen le sea retirado el dorsal por otra persona deberán cumplimentar este formulario y adjuntar copia del D.N.I. de la persona que autoriza.

!!!IMPORTANTE!!!

No se entregará el dorsal si la persona autorizada no lleva la documentación impresa (autorización y copia del D.N.I.)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter personal y garantía de los derechos digitales y del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, le informamos que los datos personales que nos proporciona son incorporados a un tratamiento de datos personales cuyo responsable es INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE CÓRDOBA con CIF Q1400518E y con domicilio en C/ JOSÉ RAMON GARCIA FERNANDEZ S/N ESTADIO MUN. EL ARCANGEL ALA ESTE 5ª PLANTA, 14010 - CÓRDOBA, CORDOBA(ESPAÑA). Tratamos la información que nos facilita con la finalidad de gestionar los servicios contratados, así como, realizar la gestión administrativa, comercial, fiscal y contable de la empresa y para enviarle comerciales y promocionales. Tiene derecho a obtener confirmación sobre si en INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE CÓRDOBA estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Puede contactar con el Responsable, mediante los formularios habilitados en nuestra página web o en la dirección email administracion@imdcordoba.es acompañando copia de su DNI. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos Personales en nuestra política de privacidad <https://www.imdcordoba.es/politica-privacidad>