



D. /D^a.,
 con D.N.I....., en calidad de padre/madre o tutor/tutora legal de
, autorizo a D./D^a.
, con D.N.I., para que
 cumplimente y firme la ficha de alta deportiva en el Centro de Actividades Deportivas de la
 Universidad de Granada, necesaria para la matriculación o participación en las actividades
 ofertadas por ese Centro. Aceptando la normativa expresada en la ficha de usuario y que
 aquí se reproduce.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos
 de Carácter Personal (LOPD), le informamos que sus datos personales serán introducidos en
 nuestros ficheros automatizados, creados bajo responsabilidad del Centro de Actividades
 Deportivas de la Universidad de Granada (C.A.D.), los cuales se encuentran debidamente inscritos
 en el Registro General de Protección de Datos.

El usuario mediante la presente firma, entiende y acepta las recomendaciones y condiciones
 expuestas a continuación:

- La recepción de información sobre cursos o actividades que pudieran ser de su interés, vía correo ordinario y/o electrónico.
- El uso de forma atemporal de las imágenes recabadas (fotografías o videos), tomadas en instalaciones y/o durante las actividades organizadas por el C.A.D., en cualquier publicación o acción publicitaria (página web, folletos informativos, tabloneros de exposición o correos electrónicos).
- La conveniencia de realizar un examen médico antes de la práctica de cualquier deporte o actividad física.
- La ficha deportiva es de uso temporal e intransferible. En caso de ser usada por otra persona, su titular será dado de baja para las actividades deportivas, sin posibilidad de renovación en el curso en vigor.
- El C.A.D. se exime de toda responsabilidad que se pueda exigir por la pérdida de objetos personales, robo o lesiones a consecuencia de la práctica deportiva.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través del correo electrónico (deportes@ugr.es), especificando en el asunto del mensaje "protección de datos" o por correo postal a la dirección del C.A.D (Paseo Profesor Juan Ossorio s/n, 18071 Granada).

Granada, de de 20.....

Firma:

Este documento deberá acompañarse de:

- 1- Fotocopia del DNI de la persona que autoriza.
- 2- DNI original de la persona autorizada.