



❖ **AITAREN/AMAREN baimena osasun- eta kirol-azterketa egiteko**

Nik,jn./and.
..... NAN zenbakidunak,
..... kirolariaren aita/ama edo legezko tutorea naizen honek, baimena ematen dut KIROLETAN SPORT S.L. osasun-zentroan osasun-azterketa egiteko, kirol-modalitatean.

❖ **Izaera Pertsonaleko Datuak erabiltzeko baimena.**

Datuen Babesari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan xedatutakoa betetzeko, jakinarazten dizugu zure datu pertsonalak KIROLETAN SPORT S.L-ko fitxategietan sartuko direla eta proposamenaren xedeko zerbitzuak eman ahal izateko eta horren ondoren egingo dugun asebetetze-inkestarako erabiliko direla

KIROLETAN SPORT S.L -n dituzun datu pertsonaletara sartzeko, datu horiek zuzentzeko edo datu horiei uko egiteko eskubideak erabiltzeko duzun aukera ere jakinarazi nahi dizugu: Luis López Osés, 8, Lonja 3. 48930 Getxo (Bizkaia), admin@kiroletansport.info beharrezkoa den informazioa eskainiz (adibidez, NAN fotokopia).

_____n, 201__ko urtarrilaren ___(e)an

Sin :

❖ **Consentimiento PATERNO/MATERNO para la realización del reconocimiento médico-deportivo**

D./Dña.
con D.N.I. nº como padre/madre o tutor/a legal del/la deportista
..... doy mi consentimiento para que sea realizado el reconocimiento, en el Centro Médico KIROLETAN SPORT S.L., en la modalidad deportiva de - protocolo nº ... -.

❖ **Autorización para la utilización de los Datos de Carácter Personal.**

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos, le informamos de que sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de KIROLETAN SPORT S.L, con el fin de poder prestarle los servicios objeto de la propuesta y la posterior encuesta de satisfacción.

Le informamos de la posibilidad de que ejerza los derechos de acceso, rectificación y oposición de su datos de carácter personal en KIROLETAN SPORT S.L. en c/ Luis López Osés, 8, Lonja 3. 48930 Getxo (Bizkaia), a través de la dirección admin@kiroletansport.info y siempre aportando la documentación necesaria para confirmar su identidad (por ejemplo, fotocopia del DNI).

En _____, a ___ de _____ de 201__

Fdo :