



CAMPEONATO NACIONAL METAMORPHOSYS DANCE

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN Y CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN – MENORES DE EDAD

D./Dña. _____, con DNI/NIE _____, como padre/madre/tutor/a legal del menor _____, autoriza su participación en el Campeonato Nacional METAMORPHOSYS DANCE, así como la captación y uso de su imagen (fotografías y vídeos) con fines promocionales y de difusión del evento.

Contacto de emergencia:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Declaro, como representante legal, que el/la menor se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica de la danza y estará bajo la supervisión de su responsable durante el evento.

Firma padre/madre/tutor/a legal: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Protección de datos: De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, se informa de que los datos personales facilitados serán tratados de forma confidencial y exclusivamente por la organización de **Metamorphosys Dance**, con la finalidad de gestionar la participación en el campeonato, su organización y la elaboración de material audiovisual y promocional vinculado al evento. Los datos no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Las personas interesadas podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante solicitud escrita al correo info@metamorphosysdance.com indicando en el asunto “Protección de datos” y adjuntando documento acreditativo de identidad.