

**MODELO DE AUTORIZACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PARA PARTICIPAR EN LA
ACTIVIDAD DE INICIACIÓN AL BUCEO EN PLAYA
BAHÍA DE MAZARRÓN DE 02/07/2025**

AUTORIZACIÓN PARA LOS MENORES DE 18 AÑOS (firmada por el padre/madre, tutor/tutora legal) D./Dª. _____

_____ con DNI: _____ Teléfono: _____

_____, como padre/madre y/o tutor/a del/la los/las menor/menores:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

SÍ **NO** **Autorizo** a que asista a la “**Actividad de Iniciación al Buceo en Playa Bahía del Puerto de Mazarrón de 02/07/2025**”, bajo mi responsabilidad, asumiendo las responsabilidades civiles y penales, así como los daños ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/a que no se correspondan con las indicaciones de los responsables de la actividad. Asimismo, acredito que sus condiciones físico sanitarias son aptas para participar en la actividad, habiendo sido informado adecuadamente de los aspectos relativos a la organización y desarrollo de dicha actividad.

La persona abajo firmante **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

Las Torres de Cotillas, a _____ de _____ 2025

FDO.: _____

Por medio de la presente declaro igualmente que el/la menor ha sido informado de que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que sean indicadas por los monitores de la actividad, eximiéndoles expresamente de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia producida por desobediencia del/la menor a las instrucciones de éstos.

Los participantes, padres, madres o tutores de los menores deben decidir si facultan a este organismo a captar imágenes o fotografías con un fin meramente divulgativo, en ningún caso tendrán otro fin que el descrito anteriormente, quedando regulados por Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD).

Doy mi consentimiento para que se capten fotografías del menor al que represento con una finalidad divulgativa de la actividad, y se publiquen en la web municipal y sus redes sociales.

Autorizo al personal responsable para que, en caso de accidente o enfermedad actúe según las prescripciones del personal sanitario que atienda al/la menor. Asimismo, autorizo cualquier intervención quirúrgica en caso de que los médicos consideren necesario y urgente, y no sea posible localizar para autorizarlo personalmente.

Información básica sobre protección de datos: Le informamos que sus datos personales van a ser tratados por el Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas con la finalidad de:

- Gestionar la organización de viajes, actividades de carácter cultural, social, lúdico y turístico para los jóvenes
- En su caso, la captación y publicación de imágenes con finalidad divulgativa, en los términos anteriormente descritos
- En su caso, el envío de información relacionada con la Concejalía de juventud sobre acciones que vaya a llevar a cabo
- Aquellas otras necesarias para cumplir con la normativa administrativa.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad a través del correo dpd@lastorresdecotillas.es, así como obtener más información sobre el tratamiento de sus datos en el reverso del documento.

SÍ **NO** **Acepto recibir información relacionada con la Concejalía de Juventud sobre acciones que vaya a llevar a cabo a través de email: _____**

WhatsApp _____

PROTECCIÓN DE DATOS

D/D^a _____ con DNI _____

como usuario/a de la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas quedo informado de lo siguiente:

Información detallada sobre el tratamiento de sus datos personales:

Responsable: Se informa al interesado/a que sus datos personales van a ser objeto de tratamiento por parte del Ayuntamiento de las Torres de Cotillas (Responsable del tratamiento), con CIF P-3003800-D, y dirección Plaza Adolfo Suárez, nº1, 30565, Las Torres de Cotillas, Murcia.

Delegado de Protección de datos: El Ayuntamiento de las Torres de Cotillas cuenta con el apoyo y nombramiento del Delegado de Protección de datos, cuyos datos de contacto son: dpd@lastorresdecotillas.es.

Finalidades: Se tratarán sus datos personales con las siguientes finalidades:

- Gestionar su participación en las actividades de dinamización, formación, ocio y tiempo libre celebradas por la Concejalía de Juventud.
- Captación y publicación de imágenes con finalidad divulgativa, en los términos anteriormente descritos
- Enviarle información sobre futuras actividades que se vayan a llevar a cabo en la Concejalía de Juventud.
- Aquellas otras necesarias para cumplir con la normativa administrativa.

Legitimación: El tratamiento de sus datos está legitimado en:

- 1) El cumplimiento de una misión realizada en interés público del Responsable respecto de la Finalidad 1, conforme a la Ley 6/2007, de 4 de abril, de Juventud de la Región de Murcia.
- 2) El consentimiento del interesado al marcar las casillas habilitadas a tal efecto en relación a las Finalidades 2 y 3. Tiene derecho a revocar el consentimiento sin que afecte al tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada enviando un correo a dpd@lastorresdecotillas.es, indicando su oposición al tratamiento de sus datos para la finalidad a la que dio su consentimiento.
- 3) El cumplimiento de una obligación legal en relación con la Finalidad 4, en base la normativa administrativa que pueda resultar de aplicación.

Plazo de supresión: Los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron, y concretamente respecto de las Finalidades 2 y 3, en tanto el interesado no retire su consentimiento.

Destinatarios: No están previstas cesiones de sus datos.

Transferencias internacionales: No están previstas transferencias internacionales de los datos.

Decisiones automatizadas: No se realizan decisiones automatizadas.

Ejercicio de derechos: Para ejercitar los derechos que procedan conforme a la normativa de protección de datos (*acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan*) frente al tratamiento de sus datos personales, puede dirigirse por escrito a la dirección postal del Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas o por correo electrónico a la siguiente dirección: dpd@lastorresdecotillas.es, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente.

AEPD: Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.

Al firmar este documento acredito la lectura y aceptación de lo anteriormente expuesto.

En Las Torres de Cotillas, a _____ de _____ de 2025 .

Firmado: _____