

## CLÁUSULA ESCUELAS

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, y en especial con el Reglamento UE 2016/679 RGPD) le informamos que sus datos, incluidos en su caso, los referidos a la salud del interesado, serán tratados por parte de la FEDERACIÓN DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE CASTILLA Y LEÓN (Responsable del Tratamiento), con C.I.F. G-47346416 y domicilio social sito en Paseo de Juan Carlos I s/n, Polideportivo Canterac, de Valladolid.

Las finalidades del tratamiento serán la realización de actividades relacionadas con su objeto social, como la gestión y organización de las Escuelas deportivas de Salvamento y Socorrismo; tramitación de seguros; organización de competiciones; organización de actividades tanto de promoción deportiva como de prevención de accidentes en el medio acuático; organización de juegos escolares y campeonatos regionales de edad; difusión de los resultados, la configuración de grupos y las noticias relacionadas con las actividades a través de páginas web, correo electrónico y redes sociales.

Los anteriores tratamientos de datos se encuentran legitimados en base a los artículos 6.1.a) del RGPD al existir consentimiento del afectado o de su representante legal; artículo 6.1.b) al basarse en el cumplimiento de una relación contractual; y artículo 6.1.f) al existir interés legítimo por parte de LA FEDERACIÓN para el tratamiento de los datos.

En caso de ser facilitados datos de salud, su tratamiento se justifica en base al artículo 9.2.a), al haber otorgado el interesado o su representante legal su consentimiento explícito, que se concreta mediante la firma del presente documento.

Los datos tratados serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad/es antes citadas así como durante el plazo de vigencia de obligaciones legales.

El Responsable del Tratamiento llevará a cabo un tratamiento de forma lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que se garantiza la seguridad de los datos mediante la adopción de medidas técnicas y organizativas que permitan la integridad de los mismos y el ejercicio de los derechos que asisten a los interesados.

En este sentido, los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como al consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al siguiente correo electrónico [fecless@fecless.com](mailto:fecless@fecless.com), aportando copia del DNI. Asimismo, se informa al interesado de su derecho a revocar, en su caso, el consentimiento para el tratamiento indicado, por los mismos canales expresados con anterioridad, y de la posibilidad de presentar reclamación ante la AGPD en caso de entender que se han vulnerado sus derechos.

Los que suscriben son informados de que los datos objeto de tratamiento serán cedidos o comunicados a terceros ya sean personas físicas o jurídicas, públicas o privadas, para el cumplimiento de los fines directamente relacionados con las finalidades antes descritas. Y en especial se informa al interesado que sus datos podrán ser comunicados a Ayuntamientos, Diputaciones Provinciales, Junta de Castilla y León, entidades aseguradoras, y empresas gestoras de instalaciones, para la gestión de juegos escolares y de campeonatos regionales de edad.

En ningún caso se utilizarán los datos con finalidades diferentes a las indicadas, ni se comunicará dato alguno a cualquier persona ajena a la relación existente entre ambas partes, salvo autorización expresa no mencionada anteriormente.

Asimismo el interesado consiente expresamente el tratamiento de la imagen del interesado para ser difundida en publicaciones de LA FEDERACIÓN por cualquier medio de comunicación, redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram, web, etc).

SÍ AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MI IMAGEN

NO AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MI IMAGEN

El interesado consiente expresamente la inclusión de su número de teléfono en grupos de whatsapp, a los efectos de gestionar de forma ágil las comunicaciones que les puedan resultar útiles:

SÍ AUTORIZO SER INCLUIDO EN GRUPO DE WHATSAPP

NO AUTORIZO SER INCLUIDO EN GRUPO DE WHATSAPP

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

Nombre del tutor legal (si corresponde) \_\_\_\_\_

En calidad de \_\_\_\_\_

DNI alumno/tutor legal \_\_\_\_\_

Fdo. alumno/tutor legal \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_