

JUEGOS ESCOLARES RECURSO COMITÉ DE COMPETICIÓN

EQUIPO

DEPORTE, FASE, CATEGORÍA Y GRUPO

.....

EQUIPO CONTRARIO

JORNADA/FECHA PARTIDO

ASUNTO:

SOLICITA:

En a de 20.....

Firma y Sello Centro/Entidad

Cargo

Autoriza expresamente a transmitir los datos personales contenidos en el presente formulario, los cuales son recogidos bajo el consentimiento del afectado y serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados al Sistema de Información del Ayuntamiento de Valladolid. El uso de dichos datos estará restringido exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en el Reglamento Europeo de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/679). Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición a través de la Fundación Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Valladolid.