



ANEXO I: INSCRIPCIÓN Y ACUERDO DE ENCARGO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Información básica sobre protección de datos:

Responsable: Federación de Ajedrez de la Comunidad Valenciana (FACV).

Finalidades: Gestionar su solicitud. Realizar comunicaciones de las gestiones solicitadas y servicios que ofrece la FACV, información sobre eventos que pueda resultar de su interés.

Legitimación: Consentimiento del interesado.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal y conforme a la Política de Privacidad de la FACV: <https://www.facv.org/aviso-legal>

Finalidades que requieren consentimiento: le informamos de que las actividades de la FACV podrán ser retransmitidas en directo, grabadas en vídeo y difundidas en cualquiera de los medios audiovisuales y/o espacios web de Federación de Ajedrez de la Comunidad Valenciana u otros medios de comunicación. En consecuencia es posible que su imagen sea captada, grabada y/o reproducida de modo accesorio a la actividad principal. En aquellos casos en los que usted participe realizando preguntas o comentarios, estos podrán ser grabados. Si la actividad se emitiese en directo a través de cualquier medio su mera presencia en la sala supone que Vd. necesariamente consiente en la captación, reproducción y/o emisión. En los demás casos podrá oponerse al uso posterior de sus imágenes indicándolo en el momento de su intervención.

NO CONSIENTO el envío de comunicaciones comerciales por vía electrónica sobre futuros eventos organizados por Federación de Ajedrez de la Comunidad Valenciana que puedan resultar de mi interés.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en <https://www.facv.org/aviso-legal>



Rellénese sólo el caso que proceda

ACEPTACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PERSONAS MAYORES DE 16 AÑOS:

Doña / Don

con número de DNI o Pasaporte

ACEPTO el tratamiento de datos personales conforme a la Política de Privacidad de la FACV y conforme a la Ley de Protección de Datos y en los términos establecidos por la misma.

En _____ a _____ de _____ de

Firma:

ACEPTACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PERSONAS MENORES DE 16 AÑOS:

Doña / Don

con número de DNI o Pasaporte

en mi condición de TUTOR del menor

ACEPTO el tratamiento de datos personales conforme a la Política de Privacidad de la FACV y conforme a la Ley de Protección de Datos y en los términos establecidos por la misma.

En _____ a _____ de _____ de

Firma: