



BAIMEN ORRIA

Nik _____ (e)k, NAN _____,
eta _____ (r)en

legezko tutore naizen honek, Zarautz Kirol Elkarteko FUTBOL ESKOLARI:

BAIMENA ematen diot **EZ DIOT BAIMENIK ematen**

("X" batekin markatu mesedez)

nire seme/alaba-ri argazkiak ateratzeko eta dagokion tokian zintzilikatu edo azalerazteko.

Zarautzen, 201_ ko _____ (a)n.

LEGE OHARRA:

Datu Pertsonalak Babesteari buruzko 15/1999 Legea betez, honekin, eta kontrakorik adierazi ezean, interesdunak galdetegi honetan eskatutako informazioa askatasunez eta borondatez ematea onartzen du. Informazio hori ZKEko Futbol Eskolaren web orrian erabili ahal izango da eta datuok ez zaizkio hirugarrengi bati emango espresuki baimenik izan ezean. Era berean, indarrean dagoen legeriaren arabera, erabiltzaileak eskubidea izango du emandako datuok nahi duenean ikusteko, zuzentzeko, baliogabetzeko eta/edo ezabatzeko. Horretarako, ZKEko bulegora jo beharko du, legeak ezarri bezala Nortasun Agiriaren kopiarekin batera.

SINADURA: _____

Kale Nagusia 7 - 1 20800 ZARAUTZ / Tel. 943831463 / Fax 943131771 / www.zarautzkiroelkartea.com / zke-cdz@zarautz.com



HOJA DE AUTORIZACIÓN

Yo _____, con DNI _____,
y tutor legal de _____:

AUTORIZO **NO AUTORIZO**

(marcar con una "X" por favor)

a la ESCUELA DE FÚTBOL del Club Deportivo Zarautz a que se le realicen fotografías a mi hijo/hija y a que las mismas se publiquen en los lugares correspondientes.

En Zarautz, el _____ de 201_.

AVISO LEGAL:

De acuerdo con la ley en vigor 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la persona interesada, a menos que se exprese lo contrario, acepta libre y voluntariamente dar la información solicitada en este formulario. Dicha información se podrá utilizar en la página web de la Escuela de Fútbol del C.D. Zarautz y no se facilitarán los datos a terceros sin previa autorización expresa. Al mismo tiempo, la persona usuaria podrá en todo momento, de acuerdo con la ley en vigor, tener acceso, rectificar, cancelar y/o borrar los datos facilitados. Para ello, deberá acudir a la oficina del C.D. Zarautz, junto con una copia del DNI tal y como lo exige la ley.

FIRMA: _____