



V CAMINATA VÍA ROSA

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE GORRA, EN NOMBRE DE PERSONA INSCRITA.

Don/Doña _____ con D.N.I. nº. _____

AUTORIZA A:

Don/Doña _____ con D.N.I. nº. _____
a recoger en mi nombre la gorra que tengo asignada.

En Mérida a ____ de _____ de 2.026

Firmado:

La persona autorizada.

Firmado:

La Persona inscrita y que autoriza.

Observaciones:

- La persona autorizada presentara su D.N.I.

Adjuntar:

- Fotocopia del D.N.I. de la persona inscrita.
- Declaración Jurada firmada por la persona inscrita.

POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS CLÁUSULA INFORMATIVA PARA AUTORIZADOS A RECOGER MOCHILA. Información básica sobre Protección de datos

Responsable:	ASOCIACION CLUB DEPORTIVO CAMINOS ROMANOS.
Finalidad:	Gestionar los datos de las personas autorizadas a recoger la mochila de la prueba y enviar información e invitaciones a nuevos eventos.
Legitimación:	Consentimiento del interesado.
Destinatarios:	Están previstas cesiones previstas salvo obligación legal.
Derechos:	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer enviando un correo electrónico: organizacion@asociacioncaminosromanos.com
Procedencia:	Del propio interesado o su representante legal
Información adicional:	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en perfil facebook: Asociación Club Deportivo Caminos Romanos.

Firmado : _____