

N.º inscripción	
Nombre	
Apellidos	
DNI	
Fecha de nacimiento*	
	Si es menor de 16 años, se debe cubrir la autorización del padre/madre/tutor/a
Correo electrónico	
Teléfono de emergencias	
Localidad	
Provincia	
Código postal	
Talla Camiseta	

Al inscribirse, los/las participantes prestan su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales por parte de ALFAEM Salud Mental León, responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar su inscripción y participación en el evento, y declaran haber leído y aceptar el reglamento de la marcha, que regula asimismo la cesión de los derechos de imagen de los/las participantes captada durante el evento, con fines de difusión y promoción de la actividad. Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para dicha finalidad y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o a los proveedores que, en su caso, colaboren en la organización del evento en calidad de encargados del tratamiento. Podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y demás derechos reconocidos por la normativa de protección de datos ante dicha entidad, así como presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). La información ampliada, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la normativa española aplicable, puede consultarse en www.saludmentalleon.org

Este apartado solo se cubre con datos de padre o madre, tutor/a en el caso de menores de 16 años y también en el caso de que la persona inscrita tenga representante legal o curador/a

N.º inscripción	
Nombre del padre/madre/Tutor/a	
Apellidos del padre/madre/tutor/a	
DNI padre/madre/tutor/a	
Teléfono de emergencias	

Autorizo a participar como padre/madre/tutor/a en VII Marcha Solidaria por la Salud Mental en el Bierzo 2026, organizada por la Asociación Salud Mental León (ALFAEM). Declaro ostentar la patria potestad, tutela o representación legal del/de la menor cuyos datos personales figuran en la tabla de la izquierda y, en su nombre, presto el consentimiento para el tratamiento de dichos datos por parte de ALFAEM Salud Mental León, responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar su inscripción y participación en el evento, aceptando asimismo el reglamento de la marcha, que regula la cesión de los derechos de imagen del/de la menor captada durante el evento, con fines de difusión y promoción de la actividad. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para dicha finalidad y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal o a los proveedores que, en su caso, colaboren en la organización del evento en calidad de encargados del tratamiento. Podré ejercer en su nombre los derechos de acceso, rectificación, supresión y demás derechos reconocidos por la normativa de protección de datos ante dicha entidad, así como presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). La información ampliada, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la normativa española aplicable, está disponible en www.saludmentalleon.com

Firma padre o madre, tutor/a, representante legal o curador/a

