

ANEXO III
AUTORIZACIÓN PARA LA APORTACIÓN DE
DOCUMENTACIÓN SOBRE DISCAPACIDAD

Yo,

D./D^a

con DNI número,

En mi nombre
Como padre, madre o tutor de

.....

....., inscrito/a en la temporada 2021/22 como deportista en el Club

.....

.....,

Autorizo mediante la firma en este impreso la aportación del certificado de discapacidad en mi nombre/como padre o tutor del/ de la deportista con el fin del cumplimiento de la valoración del criterio "F" dentro de la subvención solicitada por el Club.

En, a de
de

Firmado

El firmante, mediante la suscripción del presente formulario, presta su consentimiento expreso para que sus datos personales y, en su caso, los de la persona a la que representa, todos ellos aportados voluntariamente, incorporados a este documento así como los contenidos en el certificado de discapacidad sean tratados por el Área de Vicealcaldía y la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón como responsables del tratamiento con la finalidad de la valoración de criterios dentro del proceso de concesión de subvención al club deportivo del que forma parte sin que se produzcan cesiones o comunicaciones de datos salvo las previstas legalmente. Los datos serán conservados durante el periodo necesario para cumplir con la finalidad pretendida y los plazos establecidos legalmente.

Del mismo modo declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (-derecho al olvido-), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando su identidad. Podrá consultar la Política de Privacidad en www.pozuelodealarcon.org.

En el caso de que deban incluirse datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que lo firma deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.

Mediante la firma de este formulario se consiente el tratamiento de los datos personales en los términos y condiciones expuestos en este documento.