

D/Dña.

.....

con DNI / NIE

MANIFIESTA QUE QUIERE DARSE DE BAJA en la actividad/es, que a continuación se detalla:

Actividad	Localidad

Observaciones:

.....
.....

* En el caso de los usuarios menores de edad, cumplimenta el documento y firma, el padre / madre / tutor. A continuación, se anota el nombre y apellidos del participante en la actividad.

.....

El interesado, a través de la suscripción del presente documento presta su consentimiento para que sus datos personales facilitados voluntariamente sean tratados por la Comarca del Cinca Medio, como responsable del tratamiento, con la finalidad de la baja en Actividades deportivas, y conservados mientras dure la actividad y siempre según los márgenes establecidos por la ley. Los datos recabados del interesado podrán ser comunicados a entidades financieras, empresas externas necesarias para cumplir con el servicio solicitado y a la administración pública con competencia en la materia. Del mismo modo declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, dirigiéndose a Avda. Del Pilar, 47, 22400 Monzón (Huesca), asimismo para obtener información adicional al respecto, podrá consultar la política de Privacidad en <http://www.cincamedio.es/institucionalcinca/proteccion.php>. Contacto de nuestro Delegado de Protección de Datos: aeneriz@audidat.com

En, a de de 202

Firma:

Fdo.: