

EI CENTRO/ASOCIACIÓN.....HEMOFILIA.....  
con el objeto de promover la participación en actividades de ocio, deporte y tiempo libre,  
solicita a:

D./Dña. ....con  
DNI:.....y si es el caso  
D./Dña. ....con DNI:  
.....en calidad de representante legal / tutor/a,

AUTORIZO a,

**Participar en las actividades** de ocio, deporte y tiempo libre organizadas y o promovidas por el centro/COGAMI en el presente año.

**Utilizar los datos personales** en el sistema de tratamiento de datos, según la Ley de 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, con el objetivo de realizar las acciones y tareas oportunas para la(s) actividad(es) de ocio solicitada(s).

**Utilizar las imágenes y fotografías** que se tomen con la finalidad de realizar reportajes o informaciones que tienen como finalidad difundir ante la sociedad cual es la realidad actual de las personas con discapacidad, siempre que estas no impliquen menoscabo de su honra o reputación; eximiendo a la Organización de cualquier responsabilidad en este sentido.

En..... a..... de..... de 2.....

<sup>1</sup>Firma de la persona

Firma del tutor/a

<sup>1</sup> De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y en el RD 1720/2007, del 21 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso/consiento que mis datos sean incluidos en un fichero del que es titular la CONFEDERACIÓN GALEGA DE PERSOAS CON DISCAPACIDADE con la finalidad de que esta pueda desenvolver sus actividades/prestar sus servicios y declaro estar informado/a sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio social de la misma sito en la Rúa Modesto Brocos nº 7 Bloque 3 Baixos, 15704 Santiago de Compostela (A Coruña).

## CÓMO CUMPLIMENTAR LOS DATOS PERSONALES

D./Dña. ....(nombre del niño o niña) .....con  
DNI: .....(DNI del niño o niña) .....y si es el  
caso D./Dña. ... (nombre del padre, madre o tutor/a legal) ..... con DNI: .... (DNI del  
padre, madre o tutor/a legal).. en calidad de representante legal / tutor/a,