

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN Y USO DE DATOS PERSONALES

A los efectos de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, "LOPD"), la Asociación Española de Powerlifting (en adelante, "AEP") le informa que incorporará sus datos personales a un fichero automatizado de nuestra propiedad con el fin de realizar las actividades propias de la AEP incluyendo la contratación de seguros, la inscripción en campeonatos nacionales e internacionales organizados por la propia AEP y/o terceras partes y la publicación de listados de afiliados, clubes, clasificaciones y participación en campeonato, rankings, etc., así como la elaboración y divulgación de otros de carácter estadístico tales como informes de participación, históricos de afiliación, etc.

Así mismo, le informamos de su derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante el e-mail PresidenteAEP@gmail.com o bien por correo postal en la dirección **Asociación Española de Powerlifting, Calle San Fidel 103, esquina Gregorio Donas, 28017 Madrid**, en los términos establecidos en la LOPD.

Con la firma del presente documento, usted reconoce estar afiliado a la AEP, así como la veracidad de los datos proporcionados y nos autoriza explícitamente a hacer público el resultado de los controles antidoping llevados a cabo por la propia AEP, Organización Nacional Antidoping designada por la AEP o por cualquier otro organismo internacional a los que la AEP se halle vinculada, incluyendo aquellos anteriores a la firma de la presente autorización, así como la posible sanción que conlleve la violación de la Reglamentación Antidoping.

DATOS DEL AFILIADO	
CLUB:	
NOMBRE y APELLIDOS:	
DNI / NIE:	SEXO:
FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN POSTAL:	
CÓDIGO POSTAL:	
LOCALIDAD:	
TELÉFONO:	
FAX:	
E-MAIL:	
DATOS DEL TUTOR LEGAL (en el caso de afiliados menores de edad)	
NOMBRE y APELLIDOS:	
DNI:	

En _____ a _____ de _____ del _____
 (localidad) (día) (mes) (año)

Firma del afiliado (o su tutor legal):