

**SOLICITUD DE AYUDA PARA DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL
UNIVERSIDAD PONTIFICIA COMILLAS 2024-2025**

UNIDAD DE DEPORTES

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI. _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN Y CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO _____ E-MAIL _____

POBLACIÓN _____

FACULTAD Y CURSO _____

MODALIDAD DEPORTIVA _____

Me comprometo a participar con la Universidad Pontificia Comillas en los campeonatos oficiales en los que ésta participe.

Solicito ser reconocido como deportista de alto nivel por la Universidad Pontificia Comillas

Madrid, a ___ de _____ de 20__

Firma del solicitante

PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos personales serán tratados por la Universidad Pontificia Comillas para gestionar su solicitud de ayuda para deportistas de alto nivel de la citada universidad y gestionar su participación en las distintas competiciones en las que participe. Asimismo, informarle que sus datos pueden ser cedidos a terceros para la gestión y participación en los campeonatos en las que participe.

Igualmente, informarle que con motivo de su participación en los campeonatos oficiales en los que represente a la Universidad Pontificia Comillas, su imagen y/o voz podrá ser captada por métodos fotográficos o audio-visuales y podrá ser publicada en la web de la Universidad y/o en la web de las organizaciones o federaciones que organicen el evento deportivo en el que participe.

El responsable del tratamiento es la Universidad Pontificia Comillas, con NIF R2800395B, y domicilio a efectos de notificaciones en la Calle Alberto Aguilera, 23, 28015 Madrid.

Contacto del Delegado de Protección de Datos: dpo@comillas.edu

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y demás normativa de desarrollo, le informamos que tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, limitar su tratamiento, oponerse al tratamiento y ejercer su derecho a la portabilidad de los datos de carácter personal, todo ello de forma gratuita, mediante escrito remitido a la Universidad Pontificia Comillas – Secretaría General, Calle Alberto Aguilera, 23, 28015 Madrid o bien enviando un correo electrónico a prodatos@comillas.edu. Con la finalidad de atender su solicitud, resulta requisito indispensable que nos acredite previamente su identidad, mediante el envío de copia de su DNI, NIE, Pasaporte o documento equivalente.

Puede consultar nuestra política de privacidad en www.comillas.edu/ProteccionDeDatos

Madrid, a ____ de _____ de 20__

Acepta

Firma