

## AUTORIZACIÓN PARA EL ALTA DE UNA PERSONA MENOR, MAYOR DE 16 AÑOS, EN EL SISTEMA DBIZI

D/Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_, provisto/a de DNI/NIE nº \_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_.

### AUTORIZO

A tramitar el alta en el sistema automatizado de préstamo de bicicletas de San Sebastián, en calidad de (padre/madre/tutor) \_\_\_\_\_, bajo mi exclusiva responsabilidad y vigilando que haga un uso correcto del sistema, al menor (con 16 años ya cumplidos) cuyos datos personales son los siguientes:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Contraseña servicio: \_\_\_\_\_

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente autorización.

**ADJUNTAR A LA PRESENTE AUTORIZACIÓN FOTOCOPIA DNI O NIE DEL/LA MENOR Y DEL/LA PADRE/MADRE/TUTOR**

En, \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_

Firma padre/madre/tutor

En cumplimiento de la normativa de protección de datos, el Ayuntamiento de San Sebastián, actuando como Responsable de Tratamiento; CIF: P2007400A; Dirección: C/Ijentea, nº1; Email: dbo@donostia.eus ; le informa de que sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la autorización para el alta en el servicio DBIZI de su hijo menor de edad que figura relacionado en el presente escrito. Los datos son necesarios para establecer la relación y poder dar trámite a la solicitud. La base para el tratamiento de los datos es el consentimiento como padre/madre y/o tutor del menor. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación y no se solicite su supresión y en cualquier caso en cumplimiento de plazos legales de prescripción que le resulten de aplicación. No están previstas cesiones ni transferencias internacionales de datos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y limitación u oposición dirigiéndose por escrito al Responsable, a través del prestador del servicio la entidad UTE BIZISS, en la dirección C/Paseo Zorroaga,23-25 Donostia/San Sebastián, indicando "ejercicio derechos protección de datos DBIZI" y adjuntando copia de documento identificativo de su identidad. Tiene derecho a retirar el consentimiento prestado, quedando informado que la retirada del consentimiento lleva implícito la baja en el servicio del Menor. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control competente (Agencia Vasca de Protección de Datos: www.avpd.euskadi.eus).