

N.º DE SOCIO:

DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

TELEFONO: **DNI:**

EMAIL:

A los efectos de lo que dispone el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del consejo relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales, AMPA LA GAVIOTA le informa que sus datos personales incorporados en este formulario, serán incluidos en un fichero creado bajo nuestra responsabilidad, con la finalidad de comunicarnos con usted para llevar a cabo el mantenimiento y control de la relación asociativa que nos vincula así como para enviarle información sobre nuestras actividades, a través de correo electrónico, postal... De otra parte mediante la aceptación de este documento, usted nos autoriza a incorporar las imágenes de sus hijo/a o hijos/as, realizadas por medios fotográficos, video y/o reportajes gráficos, exclusivamente en documentos de esta entidad, incluyendo además la inserción de estas imágenes en redes sociales. Estas imágenes serán incluidas en un fichero creado bajo la responsabilidad de AMPA LA GAVIOTA.

¿Consiente el uso de los datos con la finalidad de informarle sobre nuestras actividades, gestiones y/o iniciativas?

SI

NO

Enterado y conforme con lo expuesto en los apartados anteriores, usted consiente expresamente y autoriza a AMPA LA GAVIOTA, para que trate sus datos personales que voluntariamente facilita, según las finalidades expuestas en este escrito.

¿Consiente el uso de las imágenes de sus hijo/a o hijos/as con la finalidad de informar y promover las actividades realizadas además de la inserción de estas en redes sociales?

SI

NO

Enterado y conforme con lo expuesto en los apartados anteriores, usted consiente expresamente y autoriza a AMPA LA GAVIOTA, para que trate dichas imágenes según las finalidades expuestas en este escrito.

En todo caso, usted tendrá derecho a acceder a la información recopilada en este fichero, rectificarla de ser errónea o suprimirla así como oponerse a su tratamiento dirigiéndose por escrito a AMPA LA GAVIOTA, C/ Cristal, Nº 2 – 28850 TORREJON DE ARDOZ - MADRID

Esta autorización tiene validez hasta su revocación por parte del titular de los datos

En Torrejon de Ardoz, a..... de..... De 20.....

Aceptación:

Firmado: _____