FUNDACIÓN Venancio Blanco

Diputación de Salamanca

PARTICIPANTE MENOR DE EDAD

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

EDAD _____ ALERGIAS _____

RESPONSABLE LEGAL:

NOMBRE Y APELLIDOS _____ DNI _____

TELÉFONO _____ EMAIL _____

PARTICIPANTE MAYOR DE EDAD

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

DNI _____ EDAD _____ TELÉFONO _____

EMAIL _____

TALLER

TALLER DE LIBRO-OBJETO Domingo 30 de septiembre 10:00-12:00 Castellanos de Moriscos

---

Datos personales, imagen y envío de información

D./Dña _____ con DNI nº _____, en su propio nombre y en representación del menor _____, **acepta y autoriza** expresamente que sus **datos personales** sean tratados por FUNDACIÓN VENANCIO BLANCO, con domicilio social en C/ Cañas 13, 28043 de Madrid, y DIPUTACIÓN DE SALAMANCA, con domicilio social en C/ Felipe Espino 1, 37002 Salamanca; con la finalidad de gestionar la inscripción, así como **el uso de su imagen/grabación** para la promoción o difusión de la acción de la entidad a través de cualquier medio (Web, R.R.S.S., etc.) haciendo siempre un uso responsable[1].

Igualmente, nos autoriza el **envío periódico de información** sobre nuestras actividades y eventos.

De acuerdo con la legislación vigente, tiene el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos. Para ejercitar estos derechos, los solicitantes pueden dirigirse por correo postal a las direcciones antes citadas.

En relación con las imágenes, recordarle que usted es responsable de las fotografías que haga y del posible uso posterior que puedan hacer de ellas. Así mismo, la entidad se reserva el derecho a tomar las medidas legales oportunas en cada caso.

☐ **NO** autoriza el uso de imagen o grabación. FIRMA: _____

☐ **SI** autoriza el envío de información. FIRMA: _____

[1] En nuestras R.R.S.S, nunca aparecen imágenes de primeros planos de menores, salvo autorización expresa de los padres o responsables del menor.