

**CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES**

SALAMANCA, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.

GRUPO EUROPEO DE SERVICIOS SOCIALES, S.L. es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), la Ley Orgánica (ES) 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD), y la Ley (ES) 1/1982 de protección civil, derecho al honor, intimidad personal y familiar y a la propia imagen, por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fin del tratamiento:** grabación de imágenes y vídeos de las actividades llevadas a cabo por el Responsable del tratamiento para ser colgadas en los murales internos del centro o visionadas por los mismos interesados para el ejercicio de aprendizaje sujeto a las actividades formativas o lúdicas del Responsable.

**Criterios de conservación de los datos:** se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación de los datos:** las imágenes y/o grabaciones podrán ser publicadas en redes sociales y páginas web así como en tablones, folletos o trabajos de Grupo Europeo de Servicios Sociales, S.L, las imágenes y/o grabaciones no serán cedidas a terceros ni a medios de comunicación externos.

El Interesado puede autorizar o no el tratamiento señalando con una "x" en la casilla correspondiente de SI (doy el consentimiento) o NO (no doy el consentimiento):

SI	NO	AUTORIZACIÓN PARA LA GRABACIÓN DE IMÁGENES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autorizo la grabación de imágenes en los términos expuestos

Derechos que asisten al Interesado:

Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.

Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.

Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. Datos de contacto para ejercer sus derechos: GRUPO EUROPEO DE SERVICIOS SOCIALES, S.L. LA PARRA, 19 1ª 37001 SALAMANCA (SALAMANCA).

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita el consentimiento explícito del representante legal. El Representante legal del Interesado consiente el tratamiento de datos en los términos expuestos:

Nombre ....., con NIF .....  
 Representante legal de .....

Firma:

Excmo. Ayuntamiento de  
Castellanos de Moriscos



<b>NOMBRE DEL PARTICIPANTE:</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>EDAD:</b>
<b>NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:</b>	<b>DNI:</b>
<b>DIRECCIÓN:</b>	<b>C.P.:</b>
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>TELÉFONO 1</b>	<b>TELÉFONO 2:</b>
<b>EMAIL:</b>	



¿Padece algún tipo de alergia, enfermedad o intolerancia?

¿Toma algún tipo de tratamiento que deba ser suministrado durante la duración de la actividad?

¿Ha participado en alguna actividad más de Grupo GESS?

¿Permite la salida de su hijo/a a las zonas municipales tales como parques, calles, pabellón. a fin de realizar actividades programadas? **SI NO**

**Autorización.**

D./Dña \_\_\_\_\_ con DNI/pasaporte \_\_\_\_\_ HE RECIBIDO INFORMACIÓN sobre la actividad denominada \_\_\_\_\_ que se desarrollará en \_\_\_\_\_ en la que mi hijo/a participará durante los días \_\_\_\_\_ y AUTORIZO a mi hijo/a \_\_\_\_\_ a asistir y participar en todas las actividades programadas.

**El/la participante está empadronado en el municipio (subraya lo que proceda): SI NO**

**Horario:**  De 9.00 a 14.00 horas  De 8.00 a 15.00 horas

**Modalidad de inscripción:**  1ª Quincena JULIO  Mes Julio completo  
 2ª Quincena JULIO  Mes Agosto completo  
 1ª Quincena AGOSTO  Semana 3-7 septiembre  
 2ª Quincena AGOSTO

**Ingreso cuota: N° Cuenta: ES52 2108 2248 1205 5010 0421 (CAJA DUERO) Concepto: ConciliaCastCom+nombre participante.**

**Tarjeta cliente.**

Mediante la tarjeta Club Grupo GESS sus titulares disfrutan de ventajas exclusivas: descuentos, promociones, ofertas especiales...es una tarjeta gratuita, sin cuotas ni gastos de mantenimiento que podrás utilizar en todos nuestros servicios.

Si todavía no eres socio solicita tu tarjeta en este mismo documento rellenando los siguientes campos:

¿Qué servicios de los que ofrecemos te gustan? (subrayar el que corresponda)

Cumpleaños	Campamentos	Cuentacuentos	Ludotecas	Gymkhanas	Candy bar
Extraescolares	Talleres	Otros: indicar cual:			

**A RELLENAR POR LA EMPRESA: tarjeta cliente**

**A RELLENAR POR LA EMPRESA: Cuota a abonar**

<b>Centro</b>	<b>Nº Tarjeta</b>	<b>Tipo Tarjeta</b>
---------------	-------------------	---------------------

GRUPO EUROPEO DE SERVICIOS SOCIALES, S.L. es Responsable del tratamiento de conformidad con el GDPR y la LOPD con la finalidad de mantener una relación comercial y conservados mientras exista un interés mutuo para ello. No se comunicarán los datos a terceros. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición en LA PARRA , 19 1ª 37001 SALAMANCA (SALAMANCA) y el de reclamación a www.agpd.es.

**FIRMA DEL REPRESENTANTE:**

