



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO DE SENSIBILIZACIÓN, DIFUSIÓN Y DINAMIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA
DISTRITO DE SALAMANCA**

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, Reglamento General de Protección de Datos, así como a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se solicita la siguiente autorización:

D./Dña. _____ con
DNI/NIE/Pasaporte nº _____ con teléfono _____ / _____ correo
electrónico _____
como responsable legal, autorizo a _____ con fecha de
nacimiento ____/____/____ con domicilio en _____
_____ le autorizo a participar, de acuerdo con la
aprobación de la niña, del niño y/o adolescente, en el Punto de Participación (centro
educativo/entidad) _____ y su posible incorporación a la COPIA del
Servicio Sensibilización, Difusión y Dinamización de la Participación de la Infancia y la Adolescencia del Distrito de Salamanca.

¿Consiente que se utilice su número de teléfono para que SERVICIO DE SENSIBILIZACIÓN, DIFUSIÓN Y DINAMIZACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA DEL DISTRITO DE SALAMANCA Para el envío de comunicaciones asociadas al desarrollo del servicio **SÍ NO**

En caso afirmativo, indique el número de teléfono del autorizante o representante legal del/la menor:

¿Consiente el envío y cesión de sus datos personales al Ayuntamiento de Madrid?: **SÍ NO**

En Madrid a _____ de _____ de _____

Firma de padre, madre o tutor/a:

Nombre y apellidos:

DNI del padre, madre o tutor/a:

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos e información de carácter personal contenidos en este formulario serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Madrid, con la finalidad de organizar el programa. Estos datos serán cedidos a la empresa concesionaria de la gestión del servicio **GETTING BETTER PROACTIVA FORMACIÓN S.L. (B82352410, c/ Ávila 1, 28701 San Sebastián de los Reyes)** sólo a efectos gestión de la actividad. La citada empresa los conservará entre 2 y 5 años a partir de la última actuación y no los cederá a terceros salvo que exista una obligación legal. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición portabilidad y cancelación en relación con sus datos personales podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, al Departamento de Educación del Distrito de Salamanca.



AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES PERSONALES

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, Reglamento General de Protección de Datos, así como a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se solicita la siguiente autorización:

D./Da. _____
Con DNI/NIE/Pasaporte nº _____ como responsable legal de _____

A continuación, se solicita el consentimiento expreso para la **realización y utilización de su imagen**, así como para la **cesión de los derechos** de explotación del audio, vídeo o/y fotografías realizadas durante la asistencia a las actividades tanto virtuales como presenciales realizadas por parte del **Servicio Sensibilización, Difusión y Dinamización de la Participación de la Infancia y la Adolescencia del Distrito de Salamanca**:

¿Consiente el uso de FOTOGRAFÍAS? **SÍ NO**
¿Consiente el uso de VIDEOS? **SÍ NO**
¿Consiente el uso de AUDIO? **SÍ NO**

Por otra parte, se le pide el consentimiento para que puedan **ser publicados en medios de difusión, página web y redes sociales dependientes del Ayuntamiento de Madrid y del Servicio Sensibilización, Difusión y Dinamización de la Participación de la Infancia y la Adolescencia del Distrito de Salamanca**, las fotografías, vídeos y/o audios realizados en el desarrollo de las actividades tanto virtuales como presenciales realizadas por parte del **Servicio Sensibilización, Difusión y Dinamización de la Participación de la Infancia y la Adolescencia del Distrito de Salamanca**:

¿Consiente la publicación de FOTOGRAFÍAS? **SÍ NO**
¿Consiente la publicación de VÍDEOS? **SÍ NO**
¿Consiente la publicación de AUDIOS? **SÍ NO**

Madrid a _____ de _____ de _____

Firma de padre, madre o tutor/a:

Nombre y apellidos:

DNI del padre, madre o tutor/a:

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos e información de carácter personal contenidos en este formulario serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Madrid, con la finalidad de organizar el programa. Estos datos serán cedidos a la empresa concesionaria de la gestión del servicio **GETTING BETTER PROACTIVA FORMACIÓN S.L. (B82352410, c/ Ávila 1, 28701 San Sebastián de los Reyes)** sólo a efectos gestión de la actividad. La citada empresa los conservará entre 2 y 5 años a partir de la última actuación y no los cederá a terceros salvo que exista una obligación legal. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición portabilidad y cancelación en relación con sus datos personales podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, al Departamento de Educación del Distrito de Salamanca.