

AUTORIZACIÓN DE MENORES “PASAJE DEL TERROR”

CONCEJALÍA DE JUVENTUD

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Sexo: _____

Teléfono: _____

Edad: _____

E-mail: _____

Residente en Atarfe:

Si No Especificar municipio: _____

Si No Autorizo los siguientes tratamientos:

- Participar de las actividades del Responsable.
 Recibir información sobre los talleres que organice el ayuntamiento.
 Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser colgadas en los medios de comunicación propios del responsable del tratamiento incluidas las redes sociales del Ayto. de Atarfe.

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito.

El Interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos.

En Atarfe a _____ de Octubre de 2021.

Firma:

El Ayuntamiento de Atarfe es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), siendo la finalidad del tratamiento la realización de la inscripción al Pasaje del Terror llevado a cabo por el área de juventud del Aytmo de Atarfe. Sus datos se conservarán mientras haya un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros salvo obligación legal. Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control www.aepd.es si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. Podrá ejercer los derechos a Plaza de España, 7 18230 Atarfe (Granada) o en el email delegadodeprotecciondatos@atarevalua.com. Si desea una información más detallada puede dirigirse a nuestra web www.atarfe.es/politicadeprivacidad