

PADRE/TUTOR: _____ DNI: _____

MADRE/TUTORA: _____ DNI: _____

con domicilio en _____

Móvil madre: _____ Móvil padre: _____ E-mail: _____

DATOS DEL MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

fecha de nacimiento _____ Tfno. móvil _____,

Enfermedades o alergias:

SI AUTORIZO NO AUTORIZO a mi hijo/a menor de edad para que participe en el encuentro de Jóvenes de la PFBetania que se realizará **desde el jueves 13 al 16 de abril de 2023**, en los lugares preparados por la pastoral

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

para todas las actividades de la PFBetania

Responsable: PEQUEÑA FAMILIA DE BETANIA (en adelante PFB). DPO: proteccion@pfbetania.com

Finalidades: Realizar la gestión y coordinación de las actividades realizadas por la PFB. Envío de comunicación informativas para la coordinación de las mismas. Uso de la imagen para publicación en web y redes sociales y datos de salud.

Legitimación: Consentimiento de los interesados o de sus padres/tutores legales. Se solicitará el consentimiento expreso para determinados tratamientos.

Destinatarios: No se cederán datos ni imágenes a terceros, salvo obligación legal o autorización.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos; y otros explicados en la información adicional

SI NO AUTORIZO, bajo mi responsabilidad, a su participación a las actividades de la PFB en el año 2023.

SI NO AUTORIZO a la PFB el uso de los datos siempre en relación con las actividades organizadas. los datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal o autorización.

SI NO AUTORIZO la captación y difusión de imágenes durante las actividades de la PFB.

SI NO IMAGEN: Tablones de anuncios, Anuario, revistas y otros canales de PFB

SI NO IMAGEN: Subiremos imágenes a la página web y redes sociales de la PFB.

SI NO COMUNICACIONES: Consiento recibir comunicaciones de las actividades de la PFB.

SI NO AUTORIZO a incorporar los datos de carácter personal facilitados en un fichero automatizado cuyo responsable y destinatario es la PFB a los únicos efectos de la adecuada gestión de las actividades. En cualquier momento, Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto a sus datos personales y/o a los del menor en Avenida de la estación 51, 03679 Orito, Monforte del Cid (Alicante), teléfono 672 217 365, correo electrónico: acogida@pfbetania.com

SI NO AUTORIZO a los responsables del Evento a tomar las medidas que a su juicio sean precisas en caso de urgente enfermedad, accidente y/o intervención quirúrgica, después de haber oído a los facultativos y solo en el caso de no haber sido posible nuestra localización en el domicilio indicado en este formulario, renunciando a plantear por nuestra parte reclamación alguna por las posibles consecuencias de tales medidas.

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

El cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter personal y garantía de los derechos digitales y del Reglamento Europeo RGPD 679/2016 le informamos que sus datos están siendo objeto de tratamiento por parte de la PEQUEÑA FAMILIA DE BETANIA, con la finalidad de la inscripción como de las gestiones organizativas, administrativas para la participación en los eventos de la PEQUEÑA FAMILIA DE BETANIA. El tratamiento de los datos se salud serán para una correcta gestión de los asistentes en materia de alergias o patologías. La base jurídica del tratamiento será el consentimiento de los interesados o de sus tutores legales, se solicitará el consentimiento expreso para tratamientos que lo requieran. No se prevén cesiones a terceros salvo obligación legal. No se prevén transferencias internacionales de datos.

Para ejecutar sus derechos acceso, rectificación, cancelación como otros existente puede dirigirse a PEQUEÑA FAMILIA DE BETANIA en la Avenida de la estación 51, 03679 Orito, Monforte del Cid (Alicante) o teléfono 672 217 365 o enviando email al Delegado de Protección de Datos a proteccion@pfbetania.com. Puede acceder a más información accediendo a la web www.pfbetania.com. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

SÍ ACEPTO

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del padre/ madre/tutor

Firma del joven si es mayor de 14 años

* Si el usuario es MAYOR DE 14 AÑOS,
debe FIRMAR Y CONSENTIR LOS TRATAMIENTOS de imágenes