



## Consentiment explícit (INSCRIPCIÓ ACTIVITATS DE MENORS)

ASSOCIACIÓ MARES I PARES INSTITUT ESCOLA EIXAMPLE CIC és el responsable del tractament de les seves dades personals i l'informa que es tractaran de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril (GDPR), i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD), amb el consentiment del representant legal de l'interessat, i que la finalitat del tractament és dur a terme activitats d'oci i formació. Les seves dades es conservaran durant no més temps del necessari per mantenir la finalitat del tractament i no es comunicaran a tercers sense el seu consentiment, tret que sigui obligació legal.

Drets que té: Dret a retirar aquest consentiment en qualsevol moment. Dret d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les dades, i de limitació o oposició al tractament. Dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent.

Pot exercir els drets a Valencia, 252 - 08007 Barcelona (Barcelona). E-mail: [ampa.ieeix@gmail.com](mailto:ampa.ieeix@gmail.com).

### Sí No Autoritzo els següents tractaments:

- Participar de les activitats del Responsable.
- En cas de necessitat, portar-lo al metge acompanyat per educadors/es del responsable.
- Rebre informació sobre les activitats del Responsable.
- Enregistrament d'imatges i vídeos de les activitats per penjar als murals interns del centre, i publicar-los en anuaris, calendaris i altres mitjans de comunicació del Responsable, incloses les xarxes socials d'aquest.

Jo, ..... com a mare/pare o tutor, amb NIF/NIE/Passaport ..... amb domicili a ..... núm. ...., CP ....., Població ....., consento el tractament de dades en els termes exposats.

Representant legal de ..... amb NIF .....

Representant legal de ..... amb NIF .....

Representant legal de ..... amb NIF .....

Barcelona, en data .....

Signatura: .....