



centro
Juan María



CONCELLO DE GONDOMAR



CONCELLO DE BAIONA



CONCELLO DE NIGRÁN

AUTORIZACIÓN MATERNA/PATERNA/TUTELAR

Dna./ Don _____ con D.N.I.: _____

Enderezo: Rúa _____ Nº _____

C.P. _____ Poboación _____ Provincia _____

Autorizo a _____ a que participe no **proxecto "Ocio para todos"**, que se realizara no mes de Agosto, conforme a solicitude de datos posta na Ficha de Coñecemento Persoal que adxunto. Fago extensiva esta autorización, no caso de urxencia, co consentimento e prescrición facultativa, a tomar as decisións médico-cirúrxicas, no caso de que sexa imposible a miña localización nese tempo de decisión. Así mesmo, asumo a responsabilidade dos accidentes que poidan xurdir, alleos á competencia do persoal responsable da atención.

En relación a Protección de Datos:

En cumprimento dá Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmalle que os datos persoais que vostede nos facilite así como aqueles que resulten dá relación establecida con esta institución, serán incluídos nos ficheiros automatizados de datos de carácter persoal titularidade desta institución. Estes datos serán obxecto de tratamento co fin de: atender ás solicitudes realizadas, manter a relación cos solicitantes e as persoas responsables de levar a cabo as actividades.

Se ou desexa en conformidade co establecido na mencionada Lei 15/99, pode exercitar en calquera momento os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose á seguinte dirección: Asoc. La Esperanza del Valle Miñor rúa As Agullas, nº 12 Parada 36379 Nigrán.

Ademais:

Autorizo a reproducir calquera fotografía ou imaxe obtida durante a realización das diferentes actividades que compoñen o programa **"Ocio para todos"**, nos medios de comunicación onde apareza o mencionado beneficiario, así como o seu emprego con fins divulgativos por parte de asociación LA Esperanza del Valle Miñor, e tamén para a edición duns álbums fotográficos nos cales se recollerán as imaxes dos diferentes usuarios do servizo.

Non autorizo o emprego das imaxes do meu fillo/a ou tutelado/a .

En _____ a ____ de _____ de 2018

Asdo. (pai/nai/titor)

Asdo. (Beneficiario)