

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN ECO-CANAL

Ficha de recogida de datos para la información y participación de los y las jóvenes en la actividad ECO-CANAL. Comarca del Bajo Martín. AÑO PROYECTO 2022

Rellena con letra clara y legible.

Nombre y apellidos: _____

Edad y fecha de nacimiento: _____ / _____

Móvil: _____

Correo electrónico: _____

Instagram: _____

¿Cómo nos comunicamos contigo? _____

¿En qué pueblo de la Comarca vives? _____

Datos médicos relevantes que debemos saber: (alergias, intolerancias, otros.) _____

Nombre, teléfono y mail de tus contactos familiares: _____

Cláusula consentimiento expreso

Autorizo la participación de mi hijo/a en el proyecto ECO-CANAL y en todas las actividades derivadas del mismo proyecto.

Autorizo a Comarca del Bajo Martín a los desplazamientos oportunos para la vuelta de mi hijo/a su domicilio.

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Comarca del Bajo Martín, Carretera Alcañiz n.º 72, CP 44530, Híjar (Teruel). También puede contactar con nuestro delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: ageneriz@audidat.com. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Más información en las oficinas de la Entidad Local y en nuestra web.

Consiento la captación de mi imagen y su posterior publicación en la página web de la entidad y en sus redes sociales, así como en medios de comunicación, todo ello con la finalidad de publicitar y difundir las actividades desarrolladas.

Autorizo a Comarca del Bajo Martín para la comunicación por WhatsApp, mensaje directo Instagram o e-mail.

- **En prueba de conformidad firmo el presente documento: (Datos del padre/madre/tutor/a legal)**

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Fdo.:

- **Firmo como persona participante en la actividad.**

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Fdo.: