

Clàusula informativa sobre les dades personals

En/na: **DNI:**

Com a: Pare Mare Tutor/a

Autoritzo el meu fill/a a assistir a les activitats programades, informades i publicitades en les condicions establertes en els documents d'informació i inscripció. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa, i considero al meu fill/a apte, donat que no pateix cap trastorn físic o psíquic que dificulti específicament el desenvolupament de les activitats, ni la relació amb els companys, ni monitors.

En virtut del que disposen els articles 4,5,6, següents i concordants de la nova Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades, El Xup-Xup Ecològic SCCL, posa en el seu coneixement que disposa d'un fitxer amb dades de caràcter personal així com d'un arxiu documental general que contenen dades personals i que formen part de la BASE DE DADES GENERAL D'ADMINISTRACIÓ el Xup-Xup Ecològic SCCL.

La finalitat de la seva creació, existència i manteniment és el tractament de les dades amb l'única tasca de donar compliment als lícits objectius i al caràcter propi de l'entitat (art. 5.1a). Els destinataris de la informació són tots els departaments, compartiments, locals i ens associats en què s'organitza el Xup-Xup Ecològic SCCL, així com els estaments oficials que per llei demanin la cessió de les dades (art. 5.1c). La negativa a facilitar les dades demanades tindrà com a conseqüència la impossibilitat de ser atès de forma ordinària en els nostres serveis.

Atenent allò esmentat més amunt i d'acord amb el que se'm proposa, CONSENTEIXO EXPRESSAMENT I AUTORITZO a el Xup-Xup Ecològic SCCL, perquè tracti les dades que voluntàriament cedeixo en els formularis que se'm presentin en relació a les activitats de l'empresa, d'acord amb el que disposa la Llei 15/1999 de 13 de desembre i a la Directiva 46/95 de la CEE limitant la meua autorització al compliment de les finalitats directament relacionades amb les funcions legítimes de l'empresa en els àmbits de la Institució, els seus departaments, ens col·laboradors i institucions annexes, així com la cessió als estaments oficials públics i privats oportuns necessaris per aconseguir el compliment del seus objectius.

Podrà exercir els drets ARCO d'accés, rectificació, cancel·lació i / o oposició, així com el dret a l' "oblit" i portabilitat. Pot vostè dirigir-se a la nostra adreça de correu info@laforquillaecologica.cat; o bé, a la nostra adreça postal dirigint-se al responsable dels fitxers de la nostra cooperativa.

El Xup-Xup Ecològic SCCL, podrà utilitzar les dades facilitades per enviar informació o comunicacions de l'activitat realitzada; Tanmateix podrà enviar informació d'altres activitats que el Xup-Xup Ecològic SCCL realitzi. Si l'entitat organitzadora (Ampa o Centre educatiu) sol·licita aquestes dades a el Xup-Xup Ecològic SCCL, aquest té la obligació d'informar al sotsignat. En tot cas, el sotsignat té dret a exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació a l'àmbit reconegut per la llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, mitjançant el que disposa el R.D. 1.332/1.994 de 20 de juny. El responsable de la Base de Dades és el Xup-Xup Ecològic SCCL.

Signatura:

Autoritzo a carregar el rebut domiciliat pel servei espai migdia en aquest compte bancari.

		Entitat	Oficina	DC	Número de compte															
E	S																			

Signatura:

Autorització drets d'imatge

El Xup-Xup Ecològic SCCL, disposa d'un espai web on informa i fa difusió de les seves activitats. En aquesta web, s'hi poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, persones realitzant les esmentades activitats. Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut dins l' article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5.1982, de 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i a la pròpia imatge, El Xup-xup Ecològic SCCL demana el consentiment per a poder publicar fotografies a on aparegui i sigui clarament identificable per a fer difusió de les activitats.

En/na: **DNI:**

Com a: Pare Mare Tutor/a

NO vol que el seu fill/a sigui enregistrat visualment.

SÍ vol que el seu fill/a sigui enregistrat visualment.

Signatura:

