

	<b>ANEXO 1</b> <b>AFA JAUME I DE CASTELLÓ</b> <b>CAMÍ VELL ALCORA</b> <b>CIF G12263000</b>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<b>NOMBRE MADRE Y PADRE O TUTOR LEGAL:</b>	
<b>APELLIDOS MADRE Y PADRE O TUTOR LEGAL:</b>	
<b>DIRECCION:</b>	
<b>NOMBRE/S DEL HIJO/A:</b>	<b>CURSO:</b>
<b>TELÉFONOS:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
<b>OBSERVACIONES:</b>	

Que, de acuerdo con lo que establece el **REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO** de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), en nombre del **AFA JAUME I** la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, **REALIZAR TAREAS PROPIAS DE GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASOCIACIÓN, MANDAR INFORMACIÓN A SOCIOS/AS ACERCA DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL AFA.**

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con nuestra Asociación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Los datos podrán ser cedidos, como encargados de tratamiento, a las empresas que se contraten para realizar actividades extraescolares.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el **AFA JAUME I** estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo se solicita su autorización para la utilización y realización de imágenes y videos

SI   
 NO

Autoriza que en caso de ser necesario ceder los datos a la empresa encargada de realizar las actividades extraescolares

SI   
 NO

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Este documento cumplimentado y firmado debe devolverse al AFA.