



DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CURSO ESCOLAR: _____

ACTIVIDAD ELEGIDA:

INFANTIL

PRIMARIA:

HORARIO MATINERA: _____

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____ Móvil padre: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____ Móvil madre: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Forma de pago: Domiciliación bancaria

TITULA DE LA CUENTA: _____

DNI: _____

IBAN: _____ Nº CUENTA: _ _ _ _ _

Valencia, en fecha..... de..... De 20.....

Firma padre/tutor:

Firma madre/tutora:

Continúa en el reverso de la hoja

Autorización para participar en las Actividades Extraescolares

EP EDUCAMOS, es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD) con el consentimiento del representante legal del interesado siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio y formación. Sus datos se conservarán mientras haya un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento.

Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Podrá ejercer los derechos a Calle Xirivella, 15 Bajo - 46920 Mislata (VALENCIA). Email: eptabletep@gmail.com.

Si No Autorizo los siguientes tratamientos:

- ☐ ☐ Participar de las actividades del Responsable.
- ☐ ☐ En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado por educadores/as del responsable.
- ☐ ☐ Recibir información sobre las actividades del Responsable.
- ☐ ☐ Grabación de imágenes y vídeos de las actividades llevadas a cabo por el Responsable del tratamiento para dar publicidad de las mismas en todo tipo de medios de comunicación externos. En ningún caso se publicará el nombre del Interesado sin su autorización.

Yo,....., como madre/padre o tutor/a, con NIF/NIE/Pasaporte, e-mail, Teléfono/Móvil /, consiento el tratamiento de los datos en los términos expuestos.

Yo,....., como madre/padre o tutor/a, con NIF/NIE/Pasaporte, e-mail, Teléfono/Móvil /, consiento el tratamiento de los datos en los términos expuestos.

Valencia, en fecha..... de..... De 20.....

Firma padre/tutor:

Firma madre/tutora: