FUNDACIÓN
Venancio Blanco

Diputación de Salamanca

PARTICIPANTE MAYOR DE EDAD

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

DNI _____ EDAD _____ TELÉFONO _____

EMAIL _____

ALERGIAS/OBSERVACIONES _____

_____

PARTICIPANTE MENOR DE EDAD

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

EDAD _____ ALERGIAS _____

RESPONSABLE LEGAL:

NOMBRE Y APELLIDOS _____ DNI _____ EDAD _____

TELÉFONO _____ EMAIL _____

TALLER

☐ Iniciación al modelado en barro 22 de octubre 10:00 a 13:45 h

Datos personales, imagen y envío de información: COMPLETAR SOLO UNO DE LOS APARTADOS SÍ O NO.

☐ **Sí Autorizo**

D./Dña _____ con DNI nº _____, en su propio nombre y en representación del menor _____, **acepta y autoriza** expresamente que sus **Datos Personales** sean tratados por FUNDACIÓN VENANCIOBLANCO conforme lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679, con domicilio social en C/ Cañas 13, 28043 de Madrid, y DIPUTACIÓN DE SALAMANCA, con domicilio social en C/ Felipe Espino 1, 37002 Salamanca con la finalidad de gestionar la inscripción, **así como el uso de la imagen/grabaciones** para la promoción o difusión de la acción de la entidad a través de cualquier medio (página web, redes sociales, etc.,). **Igualmente nos autoriza el envío periódico de información sobre nuestras actividades y eventos.** En relación a las imágenes, recordarles que son responsables de las fotos tomadas particularmente en las actividades organizadas por la fundación y del posible uso posterior que puedan hacer de ellas. Así mismo, la entidad se reserva tomar las medidas legales oportunas en cada caso. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos, así como cualesquiera derechos reconocidos en el RGPD 2016/679 en la dirección arriba indicada.

FIRMADO

☐ **No** autorizo al uso de mi imagen o grabación. ☐ **No** autorizo al uso de imagen o grabación del menor

☐ **No** autorizo envío comerciales, por lo tanto, no podré beneficiarme de las informaciones y eventos de Fundación Venancio Blanco

Nombre: _____

DNI: _____

FIRMADO