



CONSENTIMIENTO para la recogida y tratamiento de datos personales

Entidad: **Caritas Diocesana de Salamanca**

DATOS de la persona que ejerce la tutela:

Nombre padre/madre o tutor/a:	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
D.N.I. / N.I.E. o pasaporte:	

El firmante declara ostentar la tutela o potestad del menor

DATOS DE LOS PARTICIPANTES TUTELADOS (menores de 18 años o adultos con tutela):

Nombre y Apellidos:		DNI/NIE:		TELEFONO:	
Nombre y Apellidos:		DNI/NIE:		Nº SICCE:	

Por favor, antes de firmar lea detenidamente esta información.

CÁRITAS DIOCESANA DE SALAMANCA, con domicilio en C/ Monroy, nº 2, 37001 de SALAMANCA, con CIF R-3700100-E, como responsable del tratamiento, le informa -y usted consiente expresamente al firmar este documento- que, en cumplimiento de la normativa vigente, todos sus datos personales, serán objeto de tratamiento con la única finalidad de desarrollar las actividades de PREVOLUNTARIADO MOLOKAI. Igualmente, sus datos podrán ser cedidos a otras entidades, dentro del desarrollo de la actividad.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición, portabilidad y retirada de su consentimiento, puede hacerlo mediante escrito, acompañado de documento acreditativo de su identidad dirigido a las direcciones arriba indicadas o por correo electrónico protecciondedatos@caritasalamanca.org.

[] Consiento en recibir comunicación (preferentemente por Whatsapp) sobre el desarrollo de la actividad, eventos, e información que se pudiera considerar relevante para dicho fin. Si en algún momento, no desea recibir más comunicaciones, no tendrá más que indicárnoslo por escrito para que cesemos los envíos.

[] Marca esta casilla si autorizas a CARITAS SALAMANCA a captar y utilizar imágenes en las que aparezcas grabado o fotografiado, individualmente o en grupo, con ocasión de las jornadas, encuentros y actividades organizadas por CÁRITAS SALAMANCA, así como para su montaje y edición con la finalidad de ser publicadas y expuestas a través de sus canales de comunicación interna y externa. CÁRITAS SALAMANCA cuidará de que la captación y utilización de las imágenes no atente contra la dignidad ni el derecho al honor de las personas, ni contra la moral y el orden público, en los términos establecidos en la legislación vigente. Igualmente, autorizas que dichas imágenes puedan aparecer en cualquier plataforma de comunicación de CÁRITAS SALAMANCA -página web, redes sociales, vídeos y folletos divulgativos y de sensibilización social, exposiciones, etc-, de conformidad con el artículo 2 de la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo, sobre Protección Civil de Derecho al Honor, a la Intimidación Personal y Familiar y a la Propia Imagen.

Así mismo

Si No Autorizo a que mis hijos/as puedan llegar a la actividad y regresar al domicilio sin acompañamiento.

A tales efectos asumo toda la responsabilidad que se derive de la participación de mis hijos/as en las actividades de Caritas Diocesana de Salamanca.

Firmado en Salamanca a de de

Firma del participante

Firma del representante