

CLAUSULA DE INFORMACIÓN MATRICULA

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS	
Responsable del tratamiento	FUNDACIÓN EDUCARTE: COLEGIO SANTA TERESA DE JESÚS
Finalidad del tratamiento	- Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el Centro. - Tratamiento de datos de salud del alumno/a, tanto los facilitados directamente al Centro, como los elaborados por parte de su departamento de orientación psicopedagógica.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado/representante legal (padre/madre/tutores legales).
Destinatarios	<p>Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento expreso: <u>Marque esta casilla para aceptar la comunicación de sus datos en todos los casos que se contemplan a continuación: SÍ a todo []</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Facilitar sus datos a la AMPA del Centro para la realización de las gestiones propias de esta asociación. AUTORIZO [] NO AUTORIZO [] - Difundir las fotografías (orla, recopilatorios de fin de etapa etc) en las que aparezca el alumno/a, entre las familias de los alumno/as de su clase. AUTORIZO [] NO AUTORIZO [] - Publicación de la imagen del alumno/a y sus familiares u otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en el Centro en los siguientes canales: AUTORIZO [] NO AUTORIZO [] Redes sociales (Facebook, Twitter, YouTube etc.) AUTORIZO [] NO AUTORIZO [] Página web y revista del centro. - Publicación de imágenes o videos del alumno/a u otras informaciones referidas a este a través de medios de comunicación y prensa (locales, nacionales etc). AUTORIZO [] NO AUTORIZO []
Derechos	Acceder, rectificar y supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en nuestra página web: www.carmelitasourense.com

Don _____ con DNI _____ y
 Doña _____ con DNI _____ Padre/madre/tutores legales
 del ALUMNO/A/A: _____

En _____ a _____ de _____ 20__.

Padre/tutor

Madre/tutora

Fdo:

Fdo: