**AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDAD: TALLERES DE ARQUEOLOGÍA DE VIGAÑA**

D/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como Padre/Madre/Tutor/a legal del menor con nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Autorizo al menor a participar en la actividad TALLERES DE ARQUEOLOGÍA que la ASOCIACIÓN LA PONTE dinamiza en VIGAÑA, los días 23 Y 24 DE JULIO de 2021, organizado por el AYUNTAMIENTO DE BELMONTE DE MIRANDA, Asimismo, hago constar que:

**Datos sobre salud**

Alergias:

Necesidad de medicación: ☐ No ☐ Si, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dosis:

☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Noche

O cada \_\_\_\_\_ horas

☐ Autorizo a la organización a suministrar medicación al participante en caso de ser necesario.

**Cláusula de protección de datos**

**1.- Responsable del tratamiento de sus datos:**

Nombre entidad: AYUNTAMIENTO DE BELMONTE DE MIRANDA, Av. Río Pigüeña 14, 33830 Belmonte de Miranda

Teléfono: 985 76 21 60 - 985 76 24 44 Correo electrónico: [adl@belmontedemiranda.es](mailto:adl@belmontedemiranda.es), [alcaldía@belmontedemiranda.es](mailto:alcaldía@belmontedemiranda.es)

**2.- Información sobre finalidad, legitimación, tiempo de conservación, consentimientos, destinatarios y derechos**

AYUNTAMIENTO DE BELMONTE DE MIRANDA de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, le informa que los datos personales consignados en la Ficha de Inscripción de cursos, serán tratados con la única finalidad de prestarle el servicio de enseñanza / impartición curso, así como las gestiones administrativas necesarias para el cobro del servicio prestado (si lo hubiera). La legitimación para el uso de sus datos está basada en la prestación de un servicio y consentimiento del interesado.

Los datos solicitados no se cederán a terceros, salvo que Ud. lo consienta en este documento o salvo por obligación legal.

No se procederá a la realización de transferencias internacionales de datos ni análisis de perfiles.

Los datos se mantendrán mientras dure la prestación y una vez finalizado el servicio, durante los periodos legales obligatorios.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad o limitación del tratamiento, dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE BELMONTE DE MIRANDA en la siguiente dirección:

AV. Río Pigüeña, 14, 33830 Belmonte de Miranda. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

En caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comunique debidamente por escrito, con la finalidad de mantener todos sus datos actualizados.

**3.- Tratamiento de datos que necesitan consentimiento:**

*DERECHO IMAGEN:*

1- La publicación de las fotografías y/o videos en la página de FACEBOOK de BELMONTE DE MIRANDA

SI  NO La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad <https://es-es.facebook.com/privacy/explanation>

2 - La publicación de las fotografías y/o videos en la página de TWITER de AYUNTAMIENTO DE BELMONTE DE MIRANDA

SI  NO La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad <https://twitter.com/es/privacy>

3 - La publicación de las fotografías y/o videos en la página de FACEBOOK de ASOCIACION LA PONTE

SI  NO La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad <https://es-es.facebook.com/privacy/explanation>

4 - La publicación de las fotografías y/o videos en la página web de AYUNTAMIENTO DE BELMONTE DE MIRANDA (www.belmontedemiranda.es**)**

SI  NO 

5- La publicación de las fotografías y/o videos en EL BLOG LABORATORIO DE ARQUEOLOGÍA AGRARIA,

SI  NO 

La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad <https://es.wordpress.org/about/privacy/>

6 - La publicación de las fotografías y/o videos en YOUTUBE

SI **□** NO **□** YouTube: La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad <https://www.youtube.com/yt/policyandsafety/es/policy.html>

*CESIÓN DE DATOS A TERCEROS:*

**SI  NO **Cesión de sus datos, fotografías y/o videos a AYUNTAMIENTO DE BELMONTE DE MIRANDA con la finalidad de la elaboración de materiales gráficos y/o audiovisuales para la difusión de la propia actividad y los resultados de la misma

**SI  NO **Cesión de sus datos, fotografías y/o videos a MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN con la finalidad de la elaboración de materiales gráficos y/o audiovisuales para la difusión de la propia actividad y los resultados de la misma

**SI  NO **Cesión de datos, fotografías y/o videos a OBSERVATORIO DE LA INFANCIA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS con la finalidad de la elaboración de materiales gráficos y/o audiovisuales para la difusión de la propia actividad y los resultados de la misma

**SI  NO **Cesión de datos, fotografías y/o videos a UNICEF con la finalidad de la elaboración de materiales gráficos y/o audiovisuales para la difusión de la propia actividad y los resultados de la misma

*TRATAMIENTOS DATOS ESPECIALMENTE PROTEGIDOS – DATOS RELATIVOS A SALUD*

**SI  NO **  Autoriza a la recogida y tratamientos de datos relativos a **alergias y medicación** con la finalidad de tramitar las gestiones necesarias dentro de la organización de las actividades organizadas por parte de AYUNTAMIENTO DE BELMONTE DE MIRANDA oferta

Y para que conste,

D./Dña. ………………………………………………………………………………………………………………………… con DNI …………………… como alumno.

En caso de ser menor de 13 años:

D./Dña. …………………………………………………………………………………………………………………………….. con DNI ……………….. como (…………………………………….) padre/tutor/representante Legal del Alumno

En BELMONTE a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.

Padre/Madre o tutor Alumno

Fdo: Fdo: