



CONSENTIMIENTO
PARA LA TOMA DE IMÁGENES Y ENVÍO POR EL GRUPO DE WHATSAPP

EXPEDIENTE NÚM.

FIRMANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

TELÉF

DNI

AUTORIZA

Al Centro Guadalinfo y en segunda instancia a los responsables del grupo de whatsapp **Nombre de la Administrador/a del grupo** a proceder a la publicación de las imágenes de su hijo/a o menor cuya representación legal ostenta,

en el grupo de whatsapp "nombre del grupo ".

FINALIDAD DEL GRUPO

Mantener informados a los integrantes sobre las actividades realizadas en los centros guadalinfo.

PLAZO DE CONSERVACIÓN

El plazo de conservación de los datos personales será hasta 30 días naturales después de la finalización del curso o actividad desarrollada en los centros guadalinfo. Pasado este plazo el administrador eliminará a todos los componentes del grupo de whatsapp y borrará toda la información realizada en el grupo.

INFORMACIÓN

Debe quedar manifiestamente claro que al pertenecer al grupo, tu número de teléfono será visible para el resto de participantes. El uso que cada miembro del grupo haga del citado dato lo será únicamente dentro de su esfera privada y a título personal; el centro Guadalinfo o Entidad no es responsable de tales usos.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTIÓN CENTROS GUADALINFO responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE TABERNAS con la finalidad de GESTIÓN DE USUARIOS Y ACTIVIDADES DEL CENTROS GUADALINFO, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL, CONSENTIMIENTO. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de <http://www.tabernas.es> o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTIÓN CENTROS GUADALINFO.



FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL LOS INTERESADOS O REPRESENTANTES)