

### **03\_AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MENORES EN ACTIVIDADES PARROQUIALES**

PARROQUIA

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_, TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Como padre/madre o tutor legal de

#### **AUTORIZO LA PARTICIPACIÓN DE MI HIJO**

##### **En la actividad:**

Catequesis durante el curso

Excursión/viaje

Otros (especificar)

De conformidad con la normativa europea y española de protección de datos de carácter personal, y con el Decreto General de la Conferencia Episcopal Española dictado en dicha materia, se le informa de que el responsable del tratamiento de sus datos y de las personas a su cargo es la Archidiócesis de Santiago de Compostela (con CIF R1500020A y domicilio en Plaza de la Inmaculada, 1, de Santiago de Compostela) con la finalidad de atender su solicitud y autorización de participación en la actividad parroquial de que se trate y para poder remitirle información relacionada con la misma, con amparo legal en su consentimiento (sin el cual no será posible realizar la actividad). Es posible que se capten imágenes o sonidos que puedan recogerse en Webs, redes sociales o publicaciones diocesanas o parroquiales, con la finalidad de promocionar las actividades que se realizan, con amparo en su consentimiento. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo que fuere necesario para trámites (por ejemplo, a efectos fiscales, contratación de viajes o similares) y se conservarán durante el tiempo necesario para la realización de la actividad y hasta que solicite su cesación en lo que se refiere a las difusiones de imágenes. Tiene los derechos de acceso, retirada del consentimiento, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, oposición y portabilidad, así como a efectuar una reclamación ante la AEPD, dirigiendo un mensaje a [delegadopd@archicompostela.org](mailto:delegadopd@archicompostela.org).

- Consiento el tratamiento de mis datos y de los menores a mi cargo por participar en la actividad autorizada.
- Consiento el tratamiento de imágenes/sonidos de menores a mi cargo.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma del interesado.