****

**CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES**

Palencia, a..............................................

La Escuela de Animación Puntos Suspensivos del Grupo Fundación San Cebrián es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), y la Ley (ES) 1/1982 de protección civil, derecho al honor, intimidad personal y familiar y a la propia imagen, por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fin del tratamiento**: grabación de imágenes y vídeos de las actividades llevadas a cabo por el Responsable del tratamiento para la actividad, con el consentimiento del Interesado.

**Criterios de conservación de los datos**: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación de los datos**: El Interesado puede autorizar o no el tratamiento señalando con una "x" en la casilla correspondiente de SI (doy el consentimiento) o NO (no doy el consentimiento) para las siguientes categorías de destinatarios:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SÍ | NO | AUTORIZACIÓN PARA COMUNICAR LOS DATOS |
|  |  | Publicación en medios propios del Responsable relativos a la actividad del curso |

**Derechos que asisten al Interesado**:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.

- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.

- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:** Fundación San Cebrián

Email: fscpalencia@fundacionsancebrian.com

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre ............................................................................................................, con NIF .............................

Representante legal de ...................................................................................., con NIF .............................

Firma: