

Documento Inscripción y Autorización participación menores e imagen

Yo D. / Dña.....

Con D.N.I..... Autorizo la participación en el encuentro de respiro en el Refugio Montaña El Pilar el día 20 de noviembre así como la toma y publicación de la imagen de los/as menores inscritos en el presente documento, como representante legal de éstos/as así como de la mía propia.

Nombre y Apellidos Inscritos (Adultos + menores)

Esta imagen aparecerá en la memoria de las actividades, publicaciones y demás materiales promocionales y de difusión de actividades organizadas desde la Asociación SALUD MENTAL LA PALMA, con fines no lucrativos.

Y para que así conste lo firmo.

En....., a..... De..... De 202....

LEY ORGANICA 3/2018, DE PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento del Artículo 6, por el que se regula el derecho de la información en la recogida de datos, Asociación de Familias y Personas con problemas de Salud Mental de La Palma, C.I.F. G- 38535423, cumple con la normativa vigente, y sus datos personales son incluidos en un Fichero Informatizado, o no, que forma parte de nuestra base de datos, con el fin de prestarle el mejor servicio, garantizar una atención integral y una adecuada gestión en la relación establecida. Dicho fichero será procesado exclusivamente para la finalidad antes descrita. Debidamente inscrito en el Registro de Protección de Datos. Respetaremos la confidencialidad y privacidad de la información tratada. En todo momento puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Asociación de Familias y Personas con problemas de Salud Mental de La Palma. AV. TANAUSU, 2. Local N° 5. LOS LLANOS DE ARIDANE, LA PALMA. C.P 38760. Teléfono 922-464375.

Código:	DOCSMLP-CONSENTIMIENTO PARTICIPACION E IMAGEN
Fecha:	19/10/2022
Revisión:	01
Nota	Encuentro de "RESPIRO" Refugio Montaña El Pilar.

