

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.
(Reglamento General de Protección de Datos 2016/679)

D. / Dña. _____, mayor de edad, con DNI _____, como titular de los datos solicitados, presto mi consentimiento al tratamiento automatizado y no automatizado de los mismos

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento del deber legal de información establecido en el artículo 13 del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 y artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se les facilita la siguiente información relativa a los datos personales facilitados.

RESPONSABLE	COOPERATIVA ANDALUZA DE ENSEÑANZA EUROPA CIF F18009514 Dirección: C/ Buensuceso, 12, 18002 de Granada. Teléfono: 958257050 Correo electrónico: direccionfp@alhamar.org	
FINALIDAD PRINCIPAL	Prestar los servicios solicitados (matriculación, seguimiento del alumno, actividades, etc.).	Base legitimadora
		Consentimiento expreso y contractual
FINALIDAD ADICIONAL	CONTACTO COMERCIAL / TOMA DE IMÁGENES (VIDEOS Y FOTOGRAFÍAS) Solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios de la empresa relacionados con los solicitados vía WhatsApp, correo electrónico, postal, teléfono, etc.... SI CONSENTO <input type="checkbox"/> NO CONSENTO <input type="checkbox"/> Solicito autorización para la recogida de su imagen con la finalidad de utilizarla dentro del centro y en cualquier medio de difusión exterior (boletines, página Web, RRSS, etc.) y siempre encaminada a la labor de difusión de las actividades del mismo: SI CONSENTO <input type="checkbox"/> NO CONSENTO <input type="checkbox"/>	Base legitimadora
		Consentimiento expreso
DESTINATARIOS	El personal y profesionales o colaboradores que prestan o puedan prestar servicios en la misma. Quedo informado/a de que COOPERATIVA ANDALUZA DE ENSEÑANZA EUROPA tratará mis datos personales con la más estricta confidencialidad y con pleno cumplimiento de las obligaciones y garantías previstas en RGPD 2016/679, y que sólo comunicará mis datos personales en los casos legalmente permitidos tales como Administraciones Públicas u otras Entidades relacionadas con los fines contratados y siempre con la finalidad de cumplir con exigencias legales.	
DERECHOS	De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal de la clínica o al correo electrónico direccionfp@alhamar.org La información de carácter personal será objeto de tratamiento durante un plazo mínimo de 5 años a partir de la última confirmación de interés de acuerdo con el art. 17 de Ley 41/2002, de 14 de noviembre.	
PROCEDENCIA	Del propio interesado u otras personas con relación de parentesco. En el caso de que los datos sean facilitados por terceros, el aportante manifiesta haber informado y obtenido el consentimiento previo de aquéllas para el tratamiento de sus datos de acuerdo a las con las finalidades previstas en el presente documento. En el caso concreto de menores de edad, si el aportante no es el representante legal del menor se compromete a obtener el consentimiento expreso de éste.	

Granada, _____ de _____ de 20__

Fdo: