

#### PARTICIPANTE MAYOR DE EDAD

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
EMAIL \_\_\_\_\_  
ALERGIAS/OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

#### PARTICIPANTE MENOR DE EDAD

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_  
EDAD \_\_\_\_\_ ALERGIAS \_\_\_\_\_  
**RESPONSABLE LEGAL:**  
NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_  
TELÉFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

#### TALLER

#### Datos personales, imagen y envío de información: COMPLETAR SOLO UNO DE LOS APARTADOS SÍ O NO.

**Sí Autorizo**

D./Dña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_, en su propio nombre y en representación del menor \_\_\_\_\_, **acepta y autoriza** expresamente que sus **Datos Personales** sean tratados por FUNDACIÓN VENANCIOBLANCO conforme lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679, con domicilio social en [C/ Cañas 13, 28043 de Madrid](#), y DIPUTACIÓN DE SALAMANCA, con domicilio social en C/ Felipe Espino 1, 37002 Salamanca con la finalidad de gestionar la inscripción, **así como el uso de la imagen/grabaciones** para la promoción o difusión de la acción de la entidad a través de cualquier medio (página web, redes sociales, etc.). **Igualmente nos autoriza el envío periódico de información sobre nuestras actividades y eventos.** En relación a las imágenes, recordarles que son responsables de las fotos tomadas particularmente en las actividades organizadas por la fundación y del posible uso posterior que puedan hacer de ellas. Así mismo, la entidad se reserva tomar las medidas legales oportunas en cada caso. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos, así como cualesquiera derechos reconocidos en el RGPD 2016/679 en la dirección arriba indicada.

FIRMADO

**No** autorizo al uso de mi imagen o grabación.  **No** autorizo al uso de imagen o grabación del menor

**No** autorizo envío comerciales, por lo tanto, no podré beneficiarme de las informaciones y eventos de Fundación Venancio Blanco

Nombre: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

FIRMADO