

INSCRIPCIÓN AL *ENCUENTRO VIVIT* Zona Zamora

Autorización padre, madre o tutor Menores de edad

Yo _____

con D.N.I. _____

en mi condición de padre, madre o tutor legal autorizo

a mi hijo/a _____

a participar en el *Encuentro VIVIT* de zona, que se desarrollará el día **7 de diciembre** de 2021 en **Astorga**, eximiendo a la Delegación de Pastoral Juvenil de toda responsabilidad causada por el incumplimiento de las normas por parte de mi hijo/a.

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos que la **Responsabilidad** del fichero es la Diócesis de Astorga. **Finalidades:** La finalidad es gestionar su participación en la actividad del Magosto Diocesano. En caso de que deban incluirse datos de carácter personal, referentes a personas físicas distintas de las que efectúa la solicitud deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior y obtener su consentimiento. Legitimación: **Interés legítimo.** Consentimiento del interesado. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo que la cesión sea lícita conforme a lo establecido en el Reglamento Europeo de protección de Datos y la normativa española vigente. **Transferencia internacional:** No están previstas transferencias internacionales de datos. **Tiempo de conservación:** Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron. **Derechos:** Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos ante el Responsable a través de la dirección postal C/ Del Carmen, 2 -24700 Astorga, o vía E-mail: administracion@diocesisastorga.es. **Procedencia:** Los datos identificativos de alguno de los afectados que conste en este documento podrán ser facilitados por alguno de los solicitantes.

¿Autorizo el uso de fotografías del evento para las Redes Sociales y medios digitales oficiales de la Delegación de Pastoral Juvenil y de la Diócesis de Astorga?

SI NO

Teléfono padre, madre o tutor:

Edad del participante:

Teléfono del participante:

Correo electrónico del participante:

En _____ a _____ de _____ de 2021.

Firma del padre, madre o tutor legal: