

AUTORIZACIÓN PATERNA

ACTIVIDADES DE LA DELEGACIÓN PASTORAL DE INFANCIA Y JUVENTUD

Nosotros _____ y _____
 con DNI _____ y _____ y siendo
 padres/tutores de _____, con
 teléfono/s _____ / _____ y correo
 electrónico _____ y _____

(datos necesarios para comunicaciones con los padres). Autorizamos a nuestro hijo/a a participar en el **Encuentro Diocesano de Niños y Familias 2024 como voluntario** que organiza la Delegación de Pastoral de Infancia y Juventud de la Diócesis de Santiago. El **1 de mayo** del presente año 2024, y habiendo leído la siguiente información en materia de protección de datos personales:

Responsable/ Encargado del tratamiento	ARZOBISPADO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA. Plaza de la Inmaculada, 1, de Santiago de Compostela, con CIF R1500020A, a través de la Delegación Pastoral de Infancia y Juventud.
Finalidad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Organización del evento/actividad (inscripción, etc.) 2. Gestión condición de voluntario. 3. Comunicaciones con los interesados o con los padres por teléfono o WhatsApp en caso de necesidad. 4. Envío de información de la actividad (hora, lugar, material necesario, etc.) o de próximas actividades similares. 5. Captación de imágenes individuales o grupales, para su publicación en Webs, Redes (Facebook, Instagram, YouTube, TikTok -Varias de estas empresas pueden tener sede en estados externos a la UE o no declarados con nivel de protección adecuado-), Plataformas u otras publicaciones diocesanas, con la finalidad de dar a conocer nuestras actividades.
Legitimación	<ol style="list-style-type: none"> 1. Participación: consentimiento. 2. Captación y uso de las imágenes y vídeos: consentimiento. 3. Envío de información: consentimiento. 4. Comunicación con padres: obligación legal.
Duración	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mientras dure la actividad. 2. En cuanto a las imágenes: mientras no solicite la cesación del tratamiento a info@depasxuventude.com 3. Envío de información de actividades similares: mientras no solicite la cesación del tratamiento a info@depasxuventude.com
Destinatarios	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proveedores de servicios de la organización.
Derechos	Derecho de acceder, rectificar y suprimir, limitar el tratamiento, oposición, portabilidad o dirigirse a la AEPD si considera que existe un tratamiento inadecuado. Puede ejercer los derechos, o ampliar esta información, enviando un correo electrónico info@depasxuventude.com o al delegado de protección de datos delegadopd@archicompostela.org
Información Adicional	Se puede ampliar esta información dirigiendo un mensaje a : info@depasxuventude.com

Interesado (hijo): _____ con fecha de nacimiento _____ con teléfono _____

CAPTACIÓN Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES: SÍ_____/NO_____ consiento el tratamiento indicado. En caso afirmativo, si soy MENOR DE EDAD se refrenda con la firma de AMBOS padres/tutores:

- Nombre y apellidos _____ DNI _____
Firma _____.
- Nombre y apellidos _____ DNI _____
Firma _____.

ENVÍO INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD (hora, lugar, etc.) : SÍ_____/NO_____ consiento el tratamiento indicado. En caso afirmativo, si soy MENOR DE EDAD se refrenda con la firma de AMBOS padres/tutores:

- Nombre y apellidos _____ DNI _____
Firma _____.
- Nombre y apellidos _____ DNI _____
Firma _____.

INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP: SÍ_____/NO_____ consiento mi inclusión en el chat de WhatsApp de la actividad. En caso afirmativo, si soy MENOR DE EDAD se refrenda con la firma de AMBOS padres/tutores:

- Nombre y apellidos _____ DNI _____
Firma _____.
- Nombre y apellidos _____ DNI _____
Firma _____.

AMPLIACION DE INFORMACION EN MATERIA DE IMÁGENES

Las imágenes podrán ser usadas para:

- Difusión de actividades y eventos a través de la página web o redes sociales como Facebook, Instagram, YouTube, TikTok (u otras) de la Delegación de Infancia y Juventud.
- Filmaciones destinadas a difusión no comercial.
- Publicación en medios de comunicación (televisiones, periódicos, revistas o publicaciones de ámbito local, autonómico, nacional o internacional).
- Uso interno en memorias y proyectos de la Delegación de Infancia y Juventud.
- Documentos y material gráfico impreso como carteles, folletos y manuales.

En Santiago de Compostela, a ____ de _____ de 2024.

Firma de los padres/tutores (y, en caso de tener 14 más años, *también* es necesaria la firma _____ del interesado) _____/_____/_____.