

## AUTORIZACION

La *Mancomunidad de Servicios Sociales Sierra Norte* con C.I.F. número P2800049E, domicilio en Avenida de Madrid, 32 – 28752 Lozoyuela (Madrid), teléfono 918694337 y correo electrónico [informacion@mancomunidadesierranorte.org](mailto:informacion@mancomunidadesierranorte.org) en base al consentimiento prestado, trata la información facilitada con el fin de prestarle el servicio gestión y organización de actividades sociales y culturales promovidas por la Mancomunidad a los usuarios de la misma.

La *Mancomunidad de Servicios Sociales Sierra Norte*, solicita su consentimiento para recopilación y posterior publicación de imágenes en la página web, redes sociales y publicaciones que forman parte de las actividades, y no usándose para otro tipo de finalidad, siempre de manera proporcional a la finalidad perseguida y garantizando el cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos.

Si, autorizo  No autorizo.

La Mancomunidad informa que para la realización de las diferentes actividades colectivas será necesario la utilización de plataformas telemáticas. En ningún caso se realizarán grabaciones de las actividades mientras se utilicen estos programas y solo se usaran para el fin requerido. La Mancomunidad solicita su consentimiento para participar en dichas actividades de manera telemática:

Si, autorizo  No autorizo.

Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos en los que exista una obligación legal o usted nos preste su consentimiento. Dichos datos proporcionados se conservarán solamente mientras se mantenga la relación con la *Mancomunidad de Servicios Sociales Sierra Norte* o durante los plazos establecidos para cumplir con las obligaciones legales. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si la *Mancomunidad de Servicios Sociales Sierra Norte*, está tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios

Tras haber sido informado según dispone la legislación vigente, D./Dña \_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, actuando:

En nombre y representación propia.

En nombre y representación de D/Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor legal, presta su consentimiento para que los datos sean tratados según las finalidades anteriores descritas.

Lozoyuela a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_