

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

| | |
|------------------------------------|--|
| Responsable del tratamiento | ESCUELAS PROFESIONALES PADRE PIQUER (en adelante, EPPP) |
| Finalidad del tratamiento | <ul style="list-style-type: none"> - Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el Centro. - Tratamiento de datos de salud del alumno/a, tanto los facilitados directamente al Centro, como los elaborados por parte de su departamento de orientación psicopedagógica. - Cobro de los recibos domiciliados conforme a Ley de Servicios de Pago. Con la firma del presente documento, autoriza al Centro para que presente al cobro, en la cuenta indicada y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de los servicios solicitados y prestados por el centro. - SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Envío de información, por distintos medios incluidos los electrónicos, relacionada con las actividades y talleres que organice el Centro - SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Envío, al alumno, de informaciones relacionadas con el Centro una vez abandone éste |
| Legitimación | Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado/representante legal (padre/madre/tutores legales). |
| Destinatarios | <p>Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento expreso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Publicación de la imagen del alumno/a y sus familiares u otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en el Centro en los siguientes canales: <ul style="list-style-type: none"> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, Twitter, YouTube etc.) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Página web y revista del centro - SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Facilitar sus datos a la AMPA del Centro para la realización de las gestiones propias de esta asociación - SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Ceder sus datos a la Asociación de Antiguos Alumnos/as para las funciones propias de esta asociación - SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Facilitar los datos del alumno/a (incluidas imágenes) cuando Escuelas Católicas nos lo solicite para posibles publicaciones tanto en su página web como en la revista de Escuelas Católicas - SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Publicación de imágenes o videos del alumno/a u otras informaciones referidas a este a través de medios de comunicación y prensa (locales, nacionales, etc.) - SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Difundir las fotografías (orla, recopilatorios de fin de etapa etc.) en las que aparezca el alumno/a, entre las familias de los alumno/as de su clase |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir, así como otros derechos |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en www.padrepiquer.es/politica de privacidad/ |

Don _____ con DNI _____ y

Doña _____ con DNI _____ como

Padre/madre/tutores legales del alumno/a:

En _____ a _____ de _____ 20__.

Firma del alumno/a
(mayor de edad)

Firma madre/tutora
(si el alumno/a es menor de edad)

Firma padre/tutor
(si el alumno/a es menor de edad)