

**INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS**

<b>Responsable del tratamiento</b>	<b>ESCUELAS PROFESIONALES PADRE PIQUER (en adelante, EPPP)</b>
<b>Finalidad del tratamiento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el Centro.</li> <li>- 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.</li> <li>- 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.</li> <li>- 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</li> <li>- SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Envío, al alumno, de informaciones relacionadas con el Centro una vez abandone éste</li> </ul>
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado/representante legal (padre/madre/tutores legales).
<b>Destinatarios</b>	<p>Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento expreso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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"> <li>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, Twitter, YouTube etc.)</li> <li>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Página web y revista del centro</li> </ul> </li> <li>- 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</li> <li>- 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</li> <li>- 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</li> <li>- 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.)</li> <li>- 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</li> </ul>
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir, así como otros derechos
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en <a href="http://www.padrepiquer.es/politica-de-privacidad/">www.padrepiquer.es/politica de privacidad/</a>

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)