

Ficha de (nombre y apellidos) _____ Edad: _____ Curso: _____

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor legal: _____

Si lo/la recoge otra persona (nombre y apellidos): _____

Teléfono móvil de contacto con whatsapp: _____

GRUPO DE CUENTACUENTOS. Elegir orden de preferencia al grupo que queréis que asista.

De 17.45h a 18.35h _____ De 19.00h a 19.50h _____

Autorización para la publicación de imágenes y vídeos de los cuentacuentos

Cuentacuentos “No todo es conocimiento” pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes y vídeos en los que aparezca individualmente o en grupo que se puedan realizar a los niños y niñas que acudan a las distintas actividades que preparemos durante la temporada 2026-2027.

Don/Doña.....con DNI.....
como padre/madre o tutor de.....

AUTORIZO al equipo responsable del cuentacuentos de la biblioteca del Silo del Conocimiento a:

(Es necesario marcar con una cruz las casillas de verificación, si las deja en blanco, entenderemos que no nos autoriza al tratamiento)

- ☐ A crear un grupo de whatsapp para la comunicación con los padres y el envío de imágenes y vídeos.
- ☐ Tomar y recoger imágenes y vídeos del menor durante las actividades que se realicen a lo largo de la temporada 2026-2027.
- ☐ A publicar dichas imágenes en RRSS, servicios de alojamiento de fotos y/O vídeos en Internet.
- ☐ A publicar dichas imágenes en medios de comunicación que mencionen las actividades del cuentacuentos.

Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, he sido informado/a:

- Que, los datos serán tratados mientras no solicite la supresión de los mismos o retire el consentimiento prestado.
- Que, los datos personales referenciados podrán ser cedidos a terceras empresas, organizadores y/o colaboradores para el correcto desarrollo de las finalidades más arriba mencionadas, y en todo caso, para atender una obligación legal.
- Que, podré ejercer en cualquier momento y de forma gratuita los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad (siempre que ello fuera técnicamente posible), limitación u oposición al tratamiento de las imágenes de mi hijo/a/representado, así como retirar el consentimiento prestado y a no ser objeto de una decisión automatizada basada en una elaboración de perfiles (aunque nosotros no tomamos decisiones automatizadas basadas en las elaboraciones de perfiles ni elaboramos perfiles de ningún tipo), enviando una solicitud por escrito a [bibliotecasilo@villarrobledo.com], adjuntando fotocopia del D.N.I. o documento equivalente. En caso de que dicha petición no haya sido atendida, podré formular reclamaciones ante la Autoridad de Control.

Asimismo declaro ser responsable y actuar con el consentimiento expreso del otro progenitor para la firma de la presente autorización.

En Villarrobledo, a _____ de _____ de 202_

FIRMADO: (padre, madre, tutor legal u otro parentesco, especificar _____)