FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN PERSONAL (ALUMNO/A)

NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO	
COLEGIO	
NIVEL	INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA
ALERGIAS/ INTOLERANCIAS	SI: NO
DATOS DE INTERÉS	

INFORMACIÓN PERSONAL (PADRE/MADRE-TUTOR/A)

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
OTRO TELÉFONO DE CONTACTO	
PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGIDA	

En La Laguna, a de de 201…

Fdo:

SEMANA					
HORARIO					
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO

INCIDENCIAS	FECHA

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), ESPIRALES ESPACIO PSICOEDUCATIVO le informa que los datos personales incluidos en el presente formulario pasarán a formar parte de un fichero titularidad y responsabilidad de esta entidad, con la finalidad de satisfacer el contenido del mismo, así como las circunstancias que del mismo y para el mismo se deriven jurídica o contractualmente como necesarias.

Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten respecto a sus datos de carácter personal de conformidad con lo dispuesto en los arts.23 y ss. del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (RLOPD).

Sin otro particular, reciba un cordial saludo,

ESPIRALES ESPACIO PSICOEDUCATIVO

DECLARACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

En La Laguna., a…… de……de 201…

D/Dña……con D.N.I. n.º……
como padre/madre de……
en adelante, el/la modelo, **DECLARA:**

PRIMERO.- Que autoriza al fotógrafo, así como a aquellas terceras personas físicas o jurídicas a las que el fotógrafo ceda los derechos de explotación sobre las fotografías que éste tome, en concreto, a ESPIRALES ESPACIO PSICOEDUCATIVO, a que puedan utilizar todas aquellas en las que intervengo como modelo, intervención que tiene un carácter gratuito.

SEGUNDO.-Mi autorización no tiene ámbito geográfico o límite temporal determinado por lo que ESPIRALES ESPACIO PSICOEDUCATIVO, **(en su caso, entidad a la que el fotógrafo ceda los derechos de explotación sobre las fotografías tomadas, y en las que intervengo como modelo)**, podrá utilizar dichas fotografías en todos los países del mundo, sin limitación geográfica o temporal de ninguna clase, y en el marco de la actividad económica y empresarial que éste desarrolle.

TERCERO.-Mi autorización se refiere a la totalidad de usos que puedan tener las fotografías en las que aparezco como modelo, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier aplicación. Todo ello con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor y a la intimidad personal en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/85, de 5 de Mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen, y la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).

CUARTO.- En coherencia con lo dispuesto en el art. 5 de la LOPD, se me informa que, (en su caso, una vez se cedan por el fotógrafo los derechos de explotación sobre las fotografías resultantes a ESPIRALES ESPACIO PSICOEDUCATIVO), mis datos personales se insertarán en ficheros de datos bajo la responsabilidad de esta entidad (ESPIRALES ESPACIO PSICOEDUCATIVO) y serán tratados en el marco y con la finalidad de la gestión y/o promoción de la actividad económico-empresarial de la misma. Asimismo, se me informa de la posibilidad del ejercicio de mis derechos personales de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos legalmente dispuestos.

FIRMADO: