

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: *Psicología y Logopedia BlaBla S.L*

Finalidad: Gestión contable, fiscal y administrativa, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y servicios.

Legitimación:

- Consentimiento del interesado (mayor de 14 años) o de su padre o tutor (menor de 14 años).
- Ejecución de un contrato.
- Interés legítimo del Responsable.

Destinatarios: Están previstas cesiones de datos a: Administración pública con competencia en la materia.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer enviando un correo electrónico con copia de su NIF a la siguiente dirección electrónica <mailto:info@logopediasanchinarro.es>.

Procedencia: Propio interesado o representante legal.

Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://www.logopediasanchinarro.es>

DPD: _____ **Contacto DPD:** _____

Además, el declarante (mayor de 14 años, o su representante legal si es menor de 14 años) a tenor del artículo 7 LOPD-GDD autoriza a **Psicología y Logopedia BlaBla S.L** para que pueda grabar y utilizar y/o publicar su imagen en:

(Señalar por el interesado lo que proceda):

SI NO Además, autorizo la publicación de las imágenes en páginas webs propiedad o no del colegio y en redes sociales tales como: Twitter, Facebook, LinkedIn, Instagram, Google Plus, YouTube y otras que se consideren oportunas.

SI NO Usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio más y/o de mi representado durante las actividades que se realicen en el curso tales como, eventos, torneos, campamentos, etc., con fines lúdicos y educativos a los demás clientes por medio de álbumes, orlas, memorias anuales, material didáctico, etc.

▪ **Menores de 14 años:**

Nombre y apellidos del representante legal: _____

NIF: _____

Firma:

▪ **Mayores de 14 años:**

Nombre y apellidos del interesado: _____

NIF: _____

Firma:

En _____, a _____ de _____ de 20_____