**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS – ESCUELA PROFESIONAL DE DANZA DE CYL, VALLADOLID**

**CLÁUSULA DE INFORMACIÓN MATRÍCULA**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable del tratamiento** | **ESCUELA PROFESIONAL DE DANZA DE CASTILLA Y LEÓN, VALLADOLID (FUNDACIÓN UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS SUPERIORES DE CASTILLA Y LEÓN) - FUESCYL** |
| **Legitimación +****Finalidad del tratamiento** | Finalidad 1: Tratamiento de datos de salud del alumno/a, tanto los facilitados directamente a FUESCYL como los tratados por parte de FUESCYL para la realización de las gestiones necesarias y relacionadas con el seguro médico. Legitimación: *ejecución de un contrato.*Finalidad 2: Gestionar la relación del alumno/a con FUESCYL. Legitimación: *ejecución de un contrato.*Finalidad 3: Solo durante el curso escolar y con un fin pedagógico y como herramienta de aprendizaje para los alumnos y evaluación, le informamos de que llevaremos a cabo grabaciones y tomaremos imágenes en las diferentes actividades en las que pueda participar. Imágenes y grabaciones de uso interno y exclusivo por docentes de la Fundación. Sin cesión, ni fines promocionales. Legitimación: *interés legítimo*. |
| **Destinatarios** | Para las siguientes finalidades, solicitamos su **consentimiento**, como base de legitimación, marcando la casilla correspondiente:- Publicación (ya sea a través de medios propios o ajenos) de la imagen y videos del alumno/a u otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en **FUESCYL** en los siguientes canales:* Redes sociales de **FUESCYL** (*esta publicación implica una transferencia de datos a Estados Unidos, a la que consiente si acepta la publicación*): **SI [ ] NO [ ]**
* Página web y revista **FUESCYL**. **SI [ ] NO [ ]**

- En el supuesto de constitución formal de la Asociación de Antiguos alumnos de la Escuela, facilitar sus datos a la misma para la realización de las gestiones propias de esta asociación. **SI [ ] NO [ ]**- Publicación de imágenes, videos u otras informaciones del alumno/a a través de medios de comunicación y prensa (locales, nacionales etc). **SI [ ] NO [ ]**- Envío de informaciones por distintos medios, incluidos los electrónicos, relacionada con las actividades y talleres que organice **FUESCYL**. **SI [ ] NO [ ]**- Envío, al alumno/a, de informaciones relacionadas con **FUESCYL** una vez abandone esta **SI [ ] NO [ ]**- Difusión a través de Teams de las imágenes/videos del alumno/a realizados a lo largo del curso entre los miembros de la comunidad educativa: **SI [ ] NO [ ]**(*Dichas imágenes/videos sólo podrán ser utilizados con fines domésticos, siendo responsabilidad de cada familia el uso posterior que realicen de las mismas*) |
| **Derechos** | Acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos, desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección postal Av. Reyes Católicos, 2B Edificio Emilio Alarcos, 47006, Valladolid, o vía email dpd.fuescyl@jcyl.es, adjuntando copia del DNI. |
| **Información adicional** | ANEXO II. La información adicional puede consultarse en la página web<https://www.fuescyl.com/alumnos/proteccion-de-datos-epdcyl>  |

***Como regla general, deberán firmar ambos padres/madres/tutores.***

*En todo caso, cuando no firmen ambos padres/madres/tutores, el firmante declara que actúa con el consentimiento del otro, salvo acuerdo en contrario según lo dispuesto en el Convenio Regulador o Sentencia Judicial, en cuyo caso los padres/madres/tutores deberán abstenerse de realizar cualquier conducta que contravengan los mismos, reservándose la Escuela el derecho de iniciar actuaciones en caso de vulneración.*

Don\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Doña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padre/madre/tutores legales del Alumno/a menor de edad o Alumno/a mayor de edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.

 Alumno/a/Padre/tutor Alumno/a/Madre/tutora

Fdo: Fdo: