

ANEXO 1 - AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS -	
Responsable del tratamiento	ESCUELA SUPERIOR DE ARTE DRAMÁTICO DE CASTILLA Y LEÓN (FUNDACIÓN UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS SUPERIORES DE CASTILLA Y LEÓN)- FUESCYL
Finalidad del tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> – Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con FUESCYL. – Tratamiento de datos de salud del alumno/a, tanto los facilitados directamente a FUESCYL, como los elaborados por parte de FUESCYL para la realización de las gestiones necesarias y relacionadas con el seguro médico. – Solo durante el curso escolar y con un fin pedagógico y como herramienta de aprendizaje para los alumnos, con la firma de este documento consiente expresamente llevar a cabo grabaciones y tomar 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. – Envío de informaciones, por distintos medios incluidos los electrónicos, relacionada con las actividades y talleres que organice FUESCYL: <div style="text-align: center;">SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>]</div> – Envío, al alumno/a, informaciones relacionadas con FUESCYL una vez abandone esta. <div style="text-align: center;">SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>]</div>
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado/representante legal (padre/madre/tutores legales).
Destinatarios	<p>Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su <u>consentimiento expreso</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Publicación (ya sea a través de medios propios o ajenos) de la imagen y videos del alumno/a y otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en FUESCYL en los siguientes canales: Redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram y Vimeo) De: Fuescyl/epdcyl SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>] Página web Fuescyl SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>] - Ceder sus datos a la Asociación de Antiguos Alumno/as de ESADCYL para las funciones propias de esta asociación. <div style="text-align: center;">SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>]</div> - Publicación de imágenes o videos del alumno/a u otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en FUESCYL a través de medios de comunicación y prensa (locales, nacionales etc). <div style="text-align: center;">SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>]</div>
Derechos	Acceder, rectificar y supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	ANEXO II. https://www.fuescyl.com/alumnos-arte/proteccion-de-datos-esadcyl

D./ Dña

con DNI

D./ Dña

con DNI

Padre/madre/tutores legales del ALUMNO/A menor de edad

En _____ a ____ de _____ 20__.

Alumno/a/Padre/tutor

Alumno/a/Madre/tutora

Fdo:

Fdo: