

Autorización Paterna/Materna para participar en Aulas Tecnópole para que PARQUE TECNOLÓXICO DE GALICIA, S.A. FAGA USO DOS DATOS PERSOAIS DO MENOR.

D./Dña..... con DNI
na súa calidade de pai, nai ou titor do menor (nome do fillo/a).....
..... do curso de do (IES, Colexio)
.....

AUTORIZO

ao meu fillo/a para participar na actividade de **Aulas Tecnópole** que se levará a cabo no Parque Tecnolóxico de Galicia os **xoves** de **17:00h a 19:00h** durante o curso académico 2019-2020.

Así mesmo, autorizo a que PARQUE TECNOLÓXICO DE GALICIA, S.A. faga uso da información persoal concernente ao meu fillo/a coa única finalidade de posibilitar a súa participación no concreto programa e/ou evento no que participa. A información de carácter persoal que sexa obtida será incorporada a un ficheiro confidencial, cuxo responsable é PARQUE TECNOLÓXICO DE GALICIA, S.A (CIF A32150088). Poñemos todo o coidado e contamos coas medidas que a Lei esixe para que a información persoal facilitada e/ou o resultado do seu tratamento non chegue a terceiros, salvo imposición legal ou despois do seu consentimento. Os datos proporcionados conservaranse segundo a duración da nosa relación ou durante o tempo necesario para cumprir coa lexislación vixente. Ten vostede dereito a exercitar os dereitos de acceso, rectificación ou supresión, cancelación, oposición e limitación de tratamento dos seus datos pola regulación vixente en materia de protección de datos, así como solicitar a súa portabilidade, mediante escrito (achegando fotocopia DNI) dirixíndose por escrito ao seguinte enderezo: Parque Tecnolóxico de Galicia S.A. Edif. CEI, San Cibrao das Viñas, CP 32900 Ourense.

Ademais, teño coñecemento e autorizo a que o meu fillo/a use o transporte habilitado para tal efecto polo Parque Tecnolóxico de Galicia. **Parada autobús:**

Autorizo a captar imaxes durante o desenvolvemento das actividades nas que poida aparecer a imaxe do meu fillo/a e publicalas, unicamente, cunha finalidade divulgativa.

Ourense, _____ de _____ do 2019