

# AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL CONSEJO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA DE ZARAGOZA (CIAZ)

DISTRITO	
I	A
CIZ	CAZ
CONSEJO	

Espacio a rellenar por la oficina técnica

## RELLENAR en MAYÚSCULAS

Nombre y Apellidos (del chico/chica) .....

Fecha de Nacimiento .....

\* (madre o tutora) Yo, Dña. .... con DNI nº .....

\* (padre o tutor) Yo, D. .... con DNI nº .....

Teléfonos de contacto: chico/chica .....

Tel 1 ..... (parentesco) ..... Tel 2 ..... (parentesco) .....

Correo electrónico (en MAYÚSCULAS) .....

Nombre del recurso en el que participa CMTL/ Casa Juventud/ PIEE/ Educ. ....

Barrio donde se encuentra el centro por el que participa: .....

**AUTORIZO:** a que mi hijo/a participe, porque así lo desea voluntariamente, en el **CONSEJO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA de ZARAGOZA**. La autorización es válida para las acciones derivadas del desempeño de sus funciones como consejero/a.

Y, para que conste a los efectos oportunos, lo firmo en ..... a ..... de ..... de 2022.

Firma de la chica/chico

Firma de la madre/tutora

Firma del padre/tutor

(\*) En el supuesto de figurar un único tutor legal que tiene la patria potestad compartida con el otro, el firmante se hace responsable del conocimiento y autorización de este documento por parte de aquel

## DOCUMENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y VOZ

En cumplimiento de la legislación en materia de Protección de Datos Personales le informamos que la Oficina Técnica de Planificación y Programación de Acción Social y Familia del Ayuntamiento de Zaragoza, gestora de la Secretaría Técnica del Consejo de Infancia y Adolescencia de Zaragoza será la responsable de sus datos personales, que serán tratados por La Bezindalla S.Coop. entidad de apoyo al Ayto de Zgz en este asunto.

Los datos personales proporcionados en el presente formulario serán utilizados para la gestión y el desarrollo de la actividad del CIAZ (incluye envío de comunicaciones, convocatorias...)

Las imágenes y grabaciones de los niños, niñas y adolescentes se usarán para difundir el proceso participativo del CIAZ, a través de las redes sociales, web municipal y otros medios de comunicación: prensa, prensa digital, radio y televisión...

Para la publicación de imágenes, vídeos y archivos sonoros **es necesaria SU AUTORIZACIÓN** expresa **marcando una X en la casilla elegida:**

SI  NO  **Autorizo la difusión de imágenes** y voz del/la menor a mi cargo para la publicación de fotografías y/o vídeos con fines informativos y de difusión, nunca con finalidad comercial. Las imágenes serán susceptibles de ser utilizadas en redes sociales, web municipal y otros medios de comunicación: prensa, prensa digital, radio y televisión.

Los destinatarios de las imágenes podrán ser todos aquellos visitantes de páginas o redes sociales municipales por lo que los datos serán conservados mientras los soportes se encuentren en uso y después serán suprimidos. No obstante, en cualquier momento usted puede ejercer sus derechos de revocación del consentimiento, o cualquiera de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad sobre los datos personales mediante copia del DNI en la dirección del responsable: (plan-infancia-adolescencia@zaragoza.es) Pl. San Carlos, 3, 50001 Zaragoza

Puede encontrar más información sobre sus derechos o presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos - [www.agpd.es](http://www.agpd.es) - C/ Jorge Juan, 6. 28001 – Madrid (901 100 099 - 912 663 517).