

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



## RELLENAR en MAYÚSCULAS

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

Lugar de nacimiento ..... Fecha de nacimiento .....

\* (madre/padre/tutor/a) Yo, ..... con DNI nº .....

\* (padre/madre/tutor/a) Yo, ..... con DNI nº .....

Tfno (chica/o)..... Tfno (padre/madre/tutor/a)..... / .....

Correo electrónico (en MAYÚSCULAS).....

Recurso en el que participa CMTL, Zona Joven barrio o escolar, C. Educativo, Asociación .....

..... Barrio:.....

## AUTORIZACIÓN:

- AUTORIZO** a mi hijo/a a **PARTICIPAR**, porque así lo desea voluntariamente, en las actividades del CONSEJO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA de ZARAGOZA, del Ayuntamiento de Zaragoza.
- AUTORIZO** al **USO DE IMÁGENES Y GRABACIONES AUDIOVISUALES** de mi hijo/a realizadas durante las actividades del CIAZ, con el fin de informar, promocionar y difundir la participación y opinión de las niñas, niños y adolescentes en prensa, radio, televisión, webs, redes sociales y/o publicaciones de difusión no comercial permitidas por el Ayuntamiento de Zaragoza.

Al firmar la autorización, entiendo que los datos también serán usados para comunicarse conmigo a través del teléfono, correo electrónico y por whatsapp.

En Zaragoza, a ..... de ..... de 2023

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Firma de la chica/chico

(\*) 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 Políticas Sociales 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 también serán tratados por la entidad de apoyo al Ayuntamiento de Zaragoza en este asunto.

La finalidad del tratamiento se basa en el interés público de informar y difundir el Consejo Infancia y Adolescencia de Zaragoza. Los datos personales se conservarán mientras sean necesarios para la finalidad para la que han sido recabados.

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](mailto: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 - <http://www.agpd.es> - C/ Jorge Juan, 6. 28001 – Madrid (901 100 099 - 912 663 517).

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