**MODELO AUTORIZACIÓN**

**FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS**

**Autorización para el tratamiento y comunicación de datos**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padre / madre/tutor legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de forma inequívoca y expresa:

- Otorga su consentimiento a **PIOINEA GASTRONOMIKA S.L.U.** para tratar su imagen en formato de fotos o videos tomados durante su visita a nuestras instalaciones, con la finalidad de difusión en los medios de comunicación de la fundación (revista, redes sociales, etc)

La base jurídica del tratamiento reside en el presente consentimiento otorgado por usted, los datos no se comunicarán a terceros salvo que exista una obligación legal, pudiendo ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión en la siguiente dirección Jarauta 57, 2ºDcha – 31001 Pamplona (ampliación de aviso en tablón informativo de Casa Gurbindo)

- Autorizo el traslado en coche a mi hijo/hija al centro médico en caso de enfermedad o accidente.

-.Autorizo a realizar salidas por el Parque de Aranzadi dentro de las actividades que se van a desarrollar en el campamento que participa mi hijo/a

- Del mismo modo, informo al personal de Casa Gurbindo de las siguientes observaciones médicas (alergias a alimentos y a contacto con los animales, celiaquías, diabetes, etc) relativas a mi hijo/hija:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El titular de los datos de carácter personal