



Autorización Paterna/Materna para participar na SEMANA DA CIENCIA e para que PARQUE TECNOLÓGICO DE GALICIA, S.A. FAGA USO DOS DATOS PERSOAIS DO MENOR.

O abaixo firmante, D./Dna..... con DNI na súa calidade de pai, nai ou titor do menoralumno/a do curso _____ de ESO do (IES, Colexio)

AUTORIZO

ao meu fillo/a para que participe na actividade organizada por PARQUE TECNOLÓGICO DE GALICIA, S.A., consistente en a realizar nas instalacións da citada empresa os próximos días de do.....

Así mesmo, autorizo a que PARQUE TECNOLÓGICO DE GALICIA, S.A. faga uso da información persoal concernente ao meu fillo 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 do Centro Escolar será incorporada a un ficheiro confidencial debidamente inscrito no Rexistro Xeral da Axencia Española de Protección de Datos, cuxo titular e responsable é PARQUE TECNOLÓGICO 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 logo do seu consentimento. Ten vostede dereito a exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, determinados pola Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro dirixíndose por escrito ao seguinte enderezo: Parque Tecnológico de Galicia S.A. Edif. CEI, San Cibrao das Viñas, CP. 32900 Ourense.

Por outra parte, rogámoslle nos autorice a captar fotografías do evento nas que poida aparecer a imaxe do seu fillo e publicalas, unicamente, na nosa páxina web cunha finalidade divulgativa.

En caso de que non preste a súa autorización a este último requirimento non será posible para PARQUE TECNOLÓGICO DE GALICIA, S.A . acreditar a efectiva participación no evento e en consecuencia impedirá a participación do menor na actividade.

Para os efectos oportunos, fírmoo.
Ourense, _____ de _____ de _____.
.....