



ASISTENCIA AL TALLER DE ASESORÍA PSICOLÓGICA:

AUTOESTIMA

Imagina, Centro Joven

24 de febrero de 2020

Yo, D./ Dña \_\_\_\_\_ con DNI/NIE/PASAPORTE nº: \_\_\_\_\_

mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_

como representante legal del/a menor \_\_\_\_\_ con DNI/NIE/PASAPORTE nº: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** mediante consentimiento informado y expreso, a que el/la menor asista como participante a la actividad denominada **TALLER DE AUTOESTIMA**, organizada por la Asesoría Psicológica del Centro de Información y Asesoramiento Juvenil de Imagina, Servicio de juventud, infancia y adolescencia, y que se celebrará el día 24 de febrero de 2020 en Imagina, c/ Ruperto Chapí, 18 – Alcobendas. Dicha participación se hace de forma libre y voluntaria.

**AUTORIZO** a recoger, guardar y tratar los datos personales del/a menor aquí referenciado, para el adecuado desarrollo de la actividad.

Estoy de acuerdo con las condiciones de la actividad y ambos (Tutor y participante) nos comprometemos a cumplirlas. (Rellenar en caso de menores de 12 años).

Yo como participante mayor de 14 años, estoy de acuerdo en participar y en comprometerme a cumplir las condiciones de la actividad. (Rellenar mayores de 14 años).

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)	
Responsable:	GERENCIA PATRONATO DE BIENESTAR SOCIAL
Finalidad:	Participación en talleres y sesiones informativas de las Asesorías del Centro de Información y Asesoramiento Juvenil
Legitimación:	Consentimiento del interesado para este fin específico.
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos:	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar el apartado Aquí Protegemos tus Datos de nuestra página web: <a href="http://www.alcobendas.org">www.alcobendas.org</a>

Para que todo lo anterior conste se firma en \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Tutor(a)	Tutor(a)	Participante (Mayores de 14 a 17 años)
Firma	Firma	Firma