**Informació sobre tractament de dades i drets d’imatge**

D’acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l’informem que les dades personals recollides en el moment de la seva inscripció al Centre de formació teatral El Galliner, o bé altres dades que ens proporcioni en el decurs de la seva estada i participació a les activitats del Centre, seran incorporades a un fitxer de l’Associació Gironina de Teatre, creat amb les finalitats d’administració i organització, seguiment de les activitats dels alumnes i acreditació de la formació impartida. L’informem també que les seves dades seran comunicades a entitats asseguradores amb qui l’Associació ha concertat els serveis en compliment de la normativa vigent.

Amb finalitats de suport pedagògic, El Galliner **enregistra imatges d’activitats docents**. Aquestes gravacions s’utilitzen únicament de forma interna i per a documentació. El Centre l’informa que, eventualment, pot ser necessària la seva captació amb finalitats d’informació general de les seves activitats o d’elaboració de memòries o altres documents recapituladors. **Autoritza la captació i reproducció de la seva imatge i la seva difusió amb aquestes finalitats, de qualsevol forma i en qualsevol mitjà?**

 [ ]  Si [ ]  No

**La presentació de determinats treballs preparats per El Galliner**, com ara Tallers de final de curs o activitats de la Setmana Oberta, entre d’altres, **es fotografien o graven** amb finalitats de distribució entre els participants, col·laboradors i altres persones interessades en les activitats del Centre. **Autoritza l’enregistrament de la seva imatge amb aquest finalitat?**

 [ ]  Si [ ]  No

**El Galliner envia informació de les seves activitats o iniciatives** a persones que hi estiguin interessades. **Ens autoritza a enviar-li aquestes informacions?**

 [ ]  Si [ ]  No

Amb la signatura del present document l’Associació Gironina de Teatre, com a responsable del Centre de formació teatral El Galliner, entén que vostè es considera suficientment informat/da sobre el tractament de les seves dades personals, i que atorga el seu consentiment per tal que aquest es porti a terme. D’altra banda vostè té dret a sol·licitar l’accés a les dades que ens ha proporcionat o proporcioni en el futur, a fer-les rectificar, a oposar-se al seu tractament i a cancel·lar-les tot adreçant-se per qualsevol mitjà.

**Autorització missatgeria instantània**

|  |
| --- |
| Amb motiu de la situació sanitària, i per tal de tenir un **canal de comunicació urgent amb les famílies**, ens autoritza a afegir el seu números de telèfon mòbil (tutor 1 i tutor 2) a la llista de difusió de TELEGRAM creada amb aquesta finalitat? [ ]  Si [ ]  No  |

**Alumne/a**

Nom i cognoms:       DNI:       Data de naixement:

A Girona,       de       de 202  **Signatura de l’alumne/a**