**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 a la Direcció del Centre.

**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 |

**Autorització per marxar sols**

**Si l’alumne té entre 7 i 18 anys cal que ompliu aquesta fitxa.**

*Els menors de 7 anys hauran de marxar necessàriament acompanyats.*

Amb la finalitat de millorar la coordinació entre pares i Escola us demanem que ens feu saber si el vostre fill/a compta amb la vostra autorització per marxar sol cap a casa un cop concloses les classes o, pel contrari, cal que s’esperi a l’Escola fins que algun familiar el vingui a recollir.

Si. Autoritzo el meu fill/a a marxar tot sol de l’Escola un cop concloses les classes i assumeixo la responsabilitat que se’n derivi.

No. El meu fill/a no pot marxar tot sol de l’Escola. Un cop concloses les classes, els pares (o un adult designat per ells) el passaran a recollir.

**Observacions** a fer per part dels pares:

**Ens seria de profit saber si el vostre fill/a...**

1. Té o ha tingut alguna malaltia que consideri important o que calgui tenir-ne coneixement?        
2. Pateix alguna al·lèrgia?        
3. Pateix intolerància a algun medicament?

4. Pateix intolerància a algun aliment?        
5. Altres?        
6. Considereu que hem de tenir cura en algun aspecte concret del seu comportament i/o manera de ser? Ens voleu fer alguna recomanació al respecte?

**Alumne/a**

Nom i cognoms:       DNI:       Data de naixement:

**Representant legal de l’alumne/a**

Nom i cognoms:       DNI:

A Girona,       de       de 202

# **Signatura del representant legal de l’alumne**