**“CUIDAR A LOS QUE CUIDAN”.**

**APRENDER A CUIDAR, APRENDER A CUIDARSE.**

**OCTUBRE -DICIEMBRE 2022.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL CUIDADOR/A:DNI Nº: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| DIRECCION Y TELF: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA A QUIEN CUIDA:FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| CUÁNTO TIEMPO LLEVA EJERCIENDO LOS CUIDADOS |  |

Las Rozas de Madrid, a ........ de ...................................de 2.01….

 **AUTORIZACIÓN / INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

**(En cumplimiento del Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Información Básica** | **Información Adicional** |
| **Responsable** | Ayuntamiento de Las Rozas. Concejalía de Familia, Servicios Sociales y Distrito Centro. | Plaza Mayor, 1 – 28231 Las Rozas de Madrid (Madrid) Tel. 91 757 95 00. atencionsocial@lasrozas.es |
| **Finalidades principales** | Tramitación de la solicitud de plaza y gestión. | Tramitación de la solicitud de plaza en el **TALLER APRENDER A CUIDAR, APRENDER A CUIDARSE “Cuidar a los que cuidan”** la documentación y datos personales que se aportan serán utilizados para evaluar si el solicitante cumple los requisitos para poder participar en el proyecto y, en caso de ser admitido, para prestar una adecuada asistencia al participante. Ud. presta su consentimiento expreso para el tratamiento, en su caso, de los datos de las personas tuteladas, incluidos sus datos de salud, con las finalidades descritas anteriormente. |
|  |  | Gestión de la lista de espera para el acceso al proyecto. |
|  |  | Gestión administrativa: Realización de evaluaciones generales sobre la actividad, justificación de gastos, contabilidad y labores administrativas en general. |
| **Legitimación y conservación** | Base jurídica del tratamiento | La base para el tratamiento de los datos es la finalidad propia del Ayuntamiento de prestación de servicios a ciudadanos conforme a la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local así como el consentimiento otorgado por el solicitante con la firma del presente documento.En caso de no facilitar los datos necesarios para estas finalidades no será posible tramitar la solicitud de inscripción.Conservación de la información:Datos de admitidos: se conservarán mientras se desarrolle la actividad y no se solicite su supresión y en cualquier caso en cumplimiento de plazos legales de prescripción que le resulten de aplicación.Datos de solicitantes incluidos en lista de espera: los datos de solicitantes que cumplan los requisitos de admisión, pero no hayan obtenido plaza se conservarán para la elaboración y gestión de la correspondiente lista de espera y, en su caso, ofertarle una plaza en la actividad si se produjeran bajas.Datos de no admitidos por no cumplir los requisitos: La información se conservará durante el tiempo necesario para dar cumplimiento a los plazos legales de prescripción que le resulten de aplicación. |
| **Finalidades adicionales** | Información sobre otras actividades | Los datos de contacto podrán ser utilizados para hacerle llegar información sobre otros programas y otras comunicaciones de interés sobre actividades y eventos organizados por la Concejalía de Familia, Servicios Sociales y Distrito Centro. Marque la siguiente casilla en caso de NO autorizar. |
|  |  | NO autorizo al envío de información en los términos arriba descritos. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Las imágenes (fotografías y/o vídeos) que pudieran realizarse durante las actividades, en las que aparezca su hijo y/o tutelado, podrán ser utilizadas para su difusión a través de publicaciones, material publicitario, página web, presentaciones, etc… con la finalidad de dar publicidad y promocionar las actividades del Ayuntamiento. Marque la siguiente casilla en caso de NO autorizar. |
|  |  | NO autorizo al uso de la imagen de mi representado en los términos arriba descritos. |
| **Finalidades adicionales** | Uso de fotografías y vídeos | Las imágenes (fotografías y/o vídeos) que pudieran realizarse durante las actividades, en las que aparezca su hijo y/o tutelado, |
|  |  | podrán ser utilizadas para entregarlas a los padres y/o tutores legales |
|  |  | de los participantes y para uso interno (memorias justificativas, |
|  |  | proyectos, etc.) Marque la siguiente casilla en caso de NO autorizar. |
|  |  | NO autorizo al uso de la imagen de mi representado en los términos arriba descritos. |
| **Destinatarios de cesiones** | Cesiones previstas | Se facilitarán los datos a la entidad **AFA** (Asociación de Familiares de personas enfermas de Alzheimer y otras demencias) para el adecuado desarrollo de la actividad con la finalidad de organización de las actividades y gestión del proyecto. |
|  |  | Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, |
|  |  | supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por |
|  |  | escrito al Ayuntamiento de las Rozas, Plaza Mayor 1 – 28231 Las Rozas |
| **Derechos de los interesados** | Ejercicio de derechos | de Madrid (Madrid) o por correo electrónico a solicitudesARCO@lasrozas.es |
| Los interesados tienen derecho a retirar el consentimiento prestado. |
|  |  | Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control |
|  |  | (Agencia Española de Protección de Datos www.agpd.es). |

En Lasrozas de Madrid a de de 2022

Firma Solicitante de la actividad.: