

ANEXO II
AUTORIZACION / INFORMACION 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 y Servicios Sociales, Vivienda y Distrito Centro	Plaza Mayor, 1 – 28231 Las Rozas de Madrid (Madrid) Tel. 91 757 95 00. familiayserviciososociales@lasrozas.es
Finalidades principales	Tramitación de la solicitud de plaza y gestión administrativa.	Tramitación de la solicitud de plaza en el proyecto de ocio y autonomía personal para adultos con discapacidad 2020 : el certificado del grado de discapacidad, que se aporta en las nuevas solicitudes será utilizado para evaluar si el solicitante cumple con los requisitos para poder participar en la actividad y, en caso de ser admitido, para prestar la adecuada asistencia al participante. Gestión de la lista de espera para el acceso al campamento: Se informará telefónicamente a las familias de los admitidos, lista de espera y excluidos. 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 la correcta solicitud de inscripción. Conservación de la información: Datos de admitidos en el campamento: 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 la Concejalía de Familia y Servicios Sociales. Marque la siguiente casilla en caso de NO autorizar. <input type="checkbox"/> NO autorizo al envío de información en los términos arriba descritos.
	Uso de fotografías y vídeos	Las imágenes (fotografías y/o vídeos) que pudieran realizarse durante la actividad podrán ser utilizadas para su difusión a través de publicaciones, material publicitario, página web, presentaciones, memorias justificativas, etc... con la finalidad de dar publicidad y promocionar las actividades del Ayuntamiento. Marque la siguiente casilla en caso de NO autorizar. <input type="checkbox"/> NO autorizo al uso de la imagen de mi representado en los términos arriba descritos.

Destinatarios de cesiones	Cesiones previstas	Se facilitarán los datos de los participantes a la Asociacion Adisgua con la finalidad de organización interna de actividades.
Derechos de los interesados	Ejercicio de derechos	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 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 Las Rozas, a de de 20.....

D /Dña. con
DNI en representación del solicitante
..... con DNI
.....

Firma:
(Firma del padre, madre, tutor o representante legal)