ACCADEMIA EUROPEA DI FIRENZE

Accademia europea di Firenze ETS
Viale Belfiore 40, 50144 - FI
www.aefonline.eu info@aefonline.eu

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

El abajo firmante _____

Nacido en (Ciudad y Estado) _____ el __ / __ / _____

Número de DNI/Pasaporte _____
En calidad de:
[ ] Participante adulto (*Declaro que he cumplido 18 años y soy mayor de edad*)
[ ] Padre / Tutor legal del participante menor de edad: *(Por favor, escriba el nombre completo del participante menor de edad)*_____
Tras haber leído y comprendido el ***AVISO DE PRIVACIDAD SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

A) Tratamiento de datos personales (Administración y Logística) - *Obligatorio para participar en la movilidad.*
[ ] **DOY MI CONSENTIMIENTO** para el tratamiento de los datos personales necesarios para la organización, gestión e informe de la movilidad Erasmus+.

B) Tratamiento de datos pertenecientes a "categorías especiales"
Nota: Proporcionar dichos datos es opcional, pero la falta de consentimiento puede hacer imposible organizar el alojamiento, las comidas o las medidas de asistencia adecuadas a las necesidades del participante durante la estancia.
[ ] **DOY MI CONSENTIMIENTO**
[ ] **DENIEGO EL CONSENTIMIENTO**
al tratamiento y la comunicación a terceros encargados de los datos de salud, intolerancias/alergias y necesidades especiales necesarias para la organización segura de la movilidad Erasmus+.

C) Uso de Imágenes y Videos (Divulgación y Social) - *Opcional. No perjudica la participación en la estancia de movilidad Erasmus.*
[ ] **DOY MI CONSENTIMIENTO**
[ ] **NO DOY MI CONSENTIMIENTO**
a la recopilación y publicación de fotos y videos que me representen (o al menor) durante las actividades del proyecto Erasmus+, con fines de documentación, promoción y difusión en el sitio web del instituto, canales sociales (Facebook, Instagram), prensa y canales oficiales de la Agencia Nacional Erasmus+ / Comisión Europea.
Notas de privacidad para fotos/videos:
Se especifica que la publicación de material multimedia no da derecho al sujeto a ninguna compensación económica. El Recopilador se compromete a no utilizar las imágenes en contextos que comprometan la dignidad personal y el decoro del participante.

Lugar y Fecha:_____

Firma del participante (si es adulto) o del Padre/Tutor (si es menor de edad):
Nota: es obligatorio adjuntar una copia del documento de identidad del firmante.