

AUTORIZACIÓN IMÁGENES DE MENORES

D/Dña. _____, mayor de edad
y con DNI _____ y domicilio en la ciudad de _____
padre / madre / tutor legal de _____,
con DNI _____, expresa su:

(márquese con una cruz lo que proceda)

☐ **AUTORIZACIÓN**

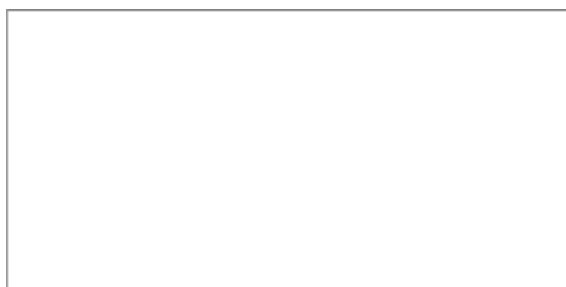
☐ **NO AUTORIZACIÓN**

A la **FUNDACIÓN YOUNG LIFE** para que nuestro hijo/a o tutelado/a aparezca en cualquiera de las diversas fotografías y vídeos que se vayan realizando en las distintas actividades que desarrolle la **FUNDACIÓN YOUNG LIFE**.

La utilización de estas grabaciones y fotografías estará limitada exclusivamente al ámbito de la **FUNDACIÓN YOUNG LIFE**, y podrán utilizarse tanto para la elaboración de documentos gráficos, para la identificación de los mismos a la hora de desarrollar las distintas actividades de la **FUNDACIÓN YOUNG LIFE**, para subirlas en su sitio web www.younglife.es, así como para la puesta a disposición del público de las mismas a través de los diferentes perfiles en las red sociales propias de la entidad.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición enviando un mensaje a hola@younglife.org y si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es.

En _____, a _____ de _____ de 20____



FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

iPorque ser joven es tener vida!

FUNDACIÓN YOUNG LIFE / NIF. G-55135057

Nº Registro Estatal de Fundaciones: 1464 - Nº Cens Entitats Juvenils de la Direcció General de Joventut: 3145

C/ Ponent, 17. 1er 2a. 17820 Banyoles

Tel. 972099069 / Mòbil 675607434 / hola@younglife.org / www.younglife.es

CONSENTIMIENTO DE CESIÓN DE DATOS

D/Dña. _____, mayor de edad
y con DNI _____ y domicilio en la ciudad de _____
padre / madre / tutor legal de _____,
con DNI _____, acepto ceder mis datos personales a la **FUNDACIÓN YOUNG LIFE**.

(márquese con una cruz lo que proceda)

- ☐ **AUTORIZO**
☐ **NO AUTORIZO**

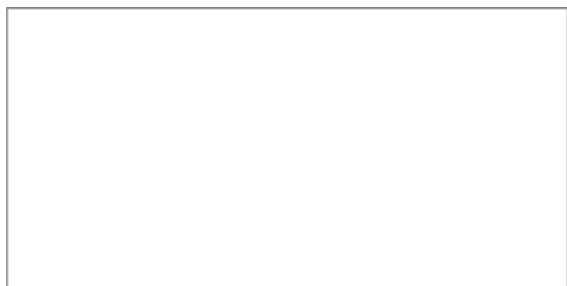
Los datos que se proporcionen serán incorporados a ficheros / tratamientos titularidad de la **FUNDACIÓN YOUNG LIFE** con el fin de permitir el desarrollo, cumplimiento y control de la relación de prestación de servicios concertada, siendo la base del tratamiento el cumplimiento de la relación contractual.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Los datos **no se cederán a terceros** salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición enviando un mensaje a hola@younglife.org y si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es.

En _____, a _____ de _____ de 20____



FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

iPorque ser joven es tener vida!

FUNDACIÓN YOUNG LIFE / NIF. G-55135057

Nº Registro Estatal de Fundaciones: 1464 - Nº Cens Entitats Juvenils de la Direcció General de Joventut: 3145

C/ Ponent, 17. 1er 2a. 17820 Banyoles

Tel. 972099069 / Mòbil 675607434 / hola@younglife.org / www.younglife.es

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DE MENORES

La **FUNDACIÓN YOUNG LIFE** es la responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) con el consentimiento del representante legal del interesado siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio y tiempo libre y la formación no reglada.

Sus datos se conservarán mientras haya un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento.

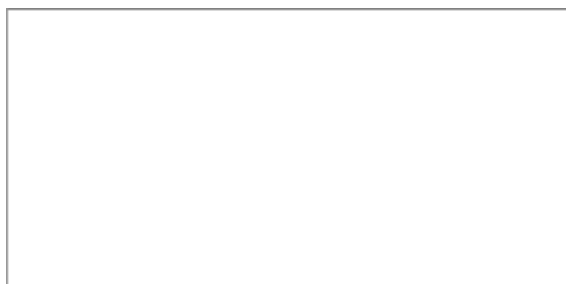
Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición enviando un mensaje a hola@younglife.org y si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es.

Si / No (márquese con una cruz lo que proceda)

- ☐ ☐ **Participar en las actividades del curso 2025/2026 de la FUNDACIÓN YOUNG LIFE.**
- ☐ ☐ **Poder tomar imágenes y grabar vídeos de mi hijo/a o tutelado** que se hagan durante las diversas actividades con la finalidad de promocionar la **FUNDACIÓN YOUNG LIFE** mediante material impreso, webs, redes sociales, vídeos y/o cualquier otro medio audiovisual.
- ☐ ☐ **Ser trasladado a un centro médico** por parte del representante de la **FUNDACIÓN YOUNG LIFE** si mi hijo/a o tutelado necesita asistencia médica.
- ☐ ☐ **Recibir información** de las actividades de la **FUNDACIÓN YOUNG LIFE**

D/Dña. _____, mayor de edad
y con DNI _____ y domicilio en la ciudad de _____,
padre / madre / tutor legal de _____,
con DNI _____

En _____, a _____ de _____ de 20____



FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

iPorque ser joven es tener vida!

FUNDACIÓN YOUNG LIFE / NIF. G-55135057

Nº Registro Estatal de Fundaciones: 1464 - Nº Cens Entitats Juvenils de la Direcció General de Joventut: 3145

C/ Ponent, 17. 1er 2a. 17820 Banyoles

Tel. 972099069 / Mòbil 675607434 / hola@younglife.org / www.younglife.es