



## AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS CARÁCTER PERSONAL

El firmante de este documento (alumno del CAD Manuel Peleteiro-FGB o tutor legal, en caso de que el alumno sea menor de 14 años) autorizo y acepto la inclusión, de los datos personales solicitados en el presente documento, en los ficheros de Herederos de Manuel Peleteiro, S.C. (titular del CAD Manuel Peleteiro-FGB), con domicilio en Monte Redondo, s/n, 15702 Santiago de Compostela, y provisto del CIF número J15277650. Los citados datos, que son veraces y han sido obtenidos legítimamente, son totalmente necesarios para que el CAD Manuel Peleteiro-FGB pueda prestarle el servicio educativo solicitado, motivo por el que también autorizo y acepto el posterior tratamiento de dichos datos por parte del CAD Manuel Peleteiro-FGB y por parte de sus socios, trabajadores o colaboradores, y en caso de necesidad por otros intervinientes que designe el CAD Manuel Peleteiro.

El firmante también autoriza al CAD Manuel Peleteiro-FGB para que ceda sus datos personales a la Federación Gallega de Baloncesto con el fin de que tramite las preinscripciones, realice las comunicaciones necesarias y gestione de las prácticas relacionadas con estas enseñanzas deportivas de baloncesto.

También autorizo al CAD Manuel Peleteiro para que capte y trate imágenes obtenidas a través de fotografías y vídeos, y las publiquen en cualquier medio interno el CAD Manuel Peleteiro-FGB (revista escolar, libros y folletos corporativos, tabloneros de anuncios, programa de gestión escolar clickedu, programa de formación online Chamilo) o página web del Colegio, medios de comunicación y redes sociales (canal pdf tv, Facebook, youtube, whatsapp, twitter, Instagram, ...) con el fin de publicitar en estos medios la actividad que se lleva a cabo en el CAD Manuel Peleteiro.

También autoriza la grabación de imágenes a través del circuito de video-vigilancia para la seguridad del recinto escolar.

Además autorizan al CAD Manuel Peleteiro para que remita sus datos identificativos a la Compañía de Seguros con la que se ha contratado el seguro médico colectivo, y ello con la finalidad de que se preste la asistencia sanitaria.

Los datos relativos a la salud del alumno podrán ser comunicados a aquellas personas del Colegio que necesiten saberlos para mayor seguridad del alumno (enfermería escolar, tutor, profesor, responsable del servicio de comedor, entrenadores, etc...).

Dichos datos serán tratados por el CAD Manuel Peleteiro con absoluta confidencialidad y sólo podrán ser utilizados por el mismo para prestar al firmante los servicios contratados, para poder comunicarse con el mismo y para poder emitir, en su caso el correspondiente recibo de cobro. Podrán ser comunicados a las Administraciones Públicas u otras entidades cuando sea preciso para poder cumplir correctamente el servicio e igualmente serán comunicados, en su caso a las entidades financieras precisas para cobrar los servicios prestados.

De acuerdo con la normativa vigente, el firmante de este documento tiene derecho a acceder a sus datos personales y a obtener una copia de los mismos, así como solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos. Igualmente podrá solicitar la portabilidad de los mismos, solicitar la limitación del tratamiento y en determinados supuestos y por motivos relacionados con su situación particular, podrán oponerse al tratamiento de sus datos. Si han otorgado el consentimiento para alguna finalidad específica, tienen derecho a retirarlo en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. En este supuesto y cuando solicite la limitación del tratamiento, se dejará de tratar los datos o, en su caso, se dejarán de tratar sus datos para esa finalidad en concreto, salvo por motivos legítimos imperiosos o el ejercicio ó la defensa de posibles reclamaciones. Y como consecuencia de la aplicación del derecho a la supresión u oposición del tratamiento de datos en el entorno on-line puede ejercitar el derecho al olvido.

Todos los derechos anteriormente indicados pueden ejercitarlos a través de un escrito, acompañando al mismo siempre una fotocopia de su DNI, dirigido a la persona designada como Delegado de Protección de Datos (DPD), cuya función es velar por el cumplimiento de la normativa rectora en materia de protección de datos. Sus datos de contacto son los siguientes: Juan Carlos Pérez, c/Monte Redondo, s/n, 15702 Santiago de Compostela (CP 15702), teléfono 981591475, correo electrónico: [juanperez@peleteiro.com](mailto:juanperez@peleteiro.com). Los modelos para ejercitar esos derechos los puede obtener en la página web de la Agencia Española de Protección de datos [agpd.es](http://agpd.es), y cuando Vd considere que no ha obtenido una adecuada respuesta al ejercicio de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (Calle Jorge Juan 6 en Madrid CP 28001) [www.agpd.es](http://www.agpd.es), teléfono 901100099 u otra autoridad de control competente.



## **ACEPTACIÓN DE CONDICIONES ADMINISTRATIVAS**

El pago del curso se realiza con un pago inicial en momento de realizar la preinscripción y con domiciliación bancaria mensual al inicio de mes desde octubre a junio).

El pago de la preinscripción supone la matrícula en el curso y la reserva de la plaza, por lo que el importe no se devolverá.

El pago de las cuotas se efectúa por meses anticipados, para lo cual deberá cumplimentar la correspondiente orden de domiciliación, pasándose el cobro el día primero de cada mes. Los alumnos matriculados en el centro han de satisfacer todas las mensualidades del curso escolar, que comprende los meses de octubre a junio. Si se produce la baja del alumno una vez iniciado el curso escolar, deberá abonar el importe de los recibos correspondientes al curso escolar completo, salvo causa justificada y aceptada por la Dirección del CAD Manuel Peleteiro-FGB.

## **ACEPTACIÓN DE NORMATIVA DE CONVIVENCIA Y ACADÉMICA**

El firmante, aceptando la normativa (de convivencia y académica) y las orientaciones educativas del centro, solicita con este trámite de preinscripción, a la dirección del CAD Manuel Peleteiro-FGB, la inscripción en el CICLO INICIAL DE GRADO MEDIO DE BALONCESTO.

En Santiago de Compostela, a ..... de .....de.....