DECLARACIÓN RESPONSABLE INMERSIÓN ENGLISH4ALL 26/27



Yo, _____

con DNI _____, padre/madre o responsable, legal del alumno _____ _____

AUTORIZO a que participe con su centro educativo _____ en el programa de inmersión lingüística ENGLISH FOR ALL de la FUNDACIÓN EUSEBIO SACRISTÁN durante el curso 2026/27

ESTADO DE SALUD

DECLARO, SI LAS HUBIERA, QUE EL PARTICIPANTE PADECE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES, ALERGIAS/INTOLERANCIAS_____

_____

para lo que debe entregar un justificante médico que lo certifique en el centro escolar antes de participar en la Inmersión.

AUTORIZO AL RESPONSABLE DE LA INMERSIÓN LINGÜÍSTICA A TRASLADAR A UN CENTRO MEDICO AL PARTICIPANTE EN CASO DE NECESIDAD, ASÍ COMO A ADMINISTRAR LOS MEDICAMENTOS PRECISOS.

- ○ AUTORIZO
- ○ NO AUTORIZO

CAPTACIÓN Y UTILIZACIÓN DE IMÁGENES DE PARTICIPANTES PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD POR PARTE DE LA FUNDACIÓN EUSEBIO SACRISTÁN COMO ORGANIZADORA PARA SER COLGADOS EN LOS MURALES INTERNOS DEL CENTRO, ASÍ COMO LA PUBLICACIÓN EN ANUARIOS, CALENDARIOS Y OTROS MEDIOS DE COMUNICACIÓN DEL RESPONSABLE, INCLUIDAS LAS REDES SOCIALES DE LA ENTIDAD Y LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

- ○ AUTORIZO
- ○ NO AUTORIZO

¿PERMITE A LA FUNDACIÓN EUSEBIO SACRISTÉN EL ENVÍO DE INFORMACIÓN ACERCA DE SUS ACTIVIDADES A TRAVÉS DE WHATSAPP U OTROS MEDIOS?

- ○ AUTORIZO EN EL TELÉFONO _____
- ○ NO AUTORIZO

Sus datos se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y se podrán comunicar a las entidades colaboradoras en la gestión de los servicios, por ser necesario para lograr la finalidad expuesta y por obligación legal. Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos, y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. Podrá ejercer los derechos Calle Acacias 2-4, Pinar de Antequera, 47153 Valladolid. E-mail: info@fundacioneusebiosacristan.es. Datos de contacto del delegado de protección de datos: RS SERVICIOS JURÍDICOS S.L., Calle Santiago 3 2oDcha, 47001 Valladolid dpo@rsprivacidad.es

Yo, ... como madre / padre o tutor, con NIF / NIE / Pasaporte ..... con domicilio ..... núm. ..... , CP ....., Población ....., consiento el tratamiento de los datos en los términos expuestos.

En ....., fecha .....

Firma: .....