



AUTORIZACIÓN PARA CREAR EL GRUPO DE WHATSAPP DE LOS NIÑOS/NIÑAS
DE GRUPO JUVENIL Y PASTORAL.

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 y con la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos, así como en la normativa vigente, se informa al interesado, quien presta su consentimiento, que la Parroquia San Pedro Nolasco, en calidad de Responsable del tratamiento, NIF R-7800523-H, domicilio en Calle Dña. Francisquita, nº 27, 28041, Madrid, correo electrónico parroquiaspnolasco@gmail.com y DPO [P. Shiju Xavier Kuzhipparambu] tratará el número de teléfono, así como la imagen de la foto de perfil que su tratamiento pueda conllevar, con la finalidad de elaborar un **Grupo de WhatsApp de los niños/niñas de Grupo Juvenil y Pastoral de la Parroquia**, desde **01/10/2020** hasta **30/09/2021**, así como con los catequistas encargados de la misma. La base de legitimación para el tratamiento de sus datos es su consentimiento expreso, marcando la casilla correspondiente, pudiendo revocar su consentimiento en cualquier momento sin perjuicio de la licitud de los tratamientos realizados hasta ese momento. Sus datos serán conservados hasta que finalice el Grupo de WhatsApp con la finalidad anteriormente indicado o hasta que revoque su consentimiento.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad así como la limitación de su tratamiento dirigiendo un escrito al Responsable, a la dirección arriba indicada o bien en el correo electrónico [parroquiaspnolasco@gmail.com], acreditando su identidad.

Finalmente, le informamos de que podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) si considera que sus derechos han sido vulnerados.

- Autorizo el tratamiento del número de teléfono de mi hijo/hija y, en su caso, la imagen, para incluirlo en el Grupo de WhatsApp con los demás niños, niñas y catequistas de la Confirmación de la Parroquia San Pedro Nolasco.

Nombre del PADRE / MADRE / TUTOR: -----

DNI: -----

Número de teléfono: -----

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR: -----

Nombre del Niño/Niña: -----

DNI: -----

Número de teléfono: -----

Firma del Niño/Niña: -----