



INFORMACIÓN BÁSICA Y CONSENTIMIENTO EXPRESO

INFORMACIÓN BÁSICA (PRIMERA CAPA)	
RESPONSABLE	GALIFORNIA ENGLISH ACADEMY (SONIA ANGE'LICA RODRÍGUEZ), con N.I.F.: Y-42.909.11-E
FINALIDAD	GALIFORNIA ENGLISH ACADEMY (SONIA ANGÉLICA RODRÍGUEZ CON N.I.F: Y-42.909.11-E) llevará a cabo el tratamiento de datos de sus clientes con la finalidad de incorporarlos al sistema de tratamiento del que es responsable y prestar los servicios acordados con el interesado/a.
LEGITIMACIÓN	Ejecución de contrato y consentimiento expreso del CLIENTE (art.6.1 a y b) RGPD).
DESTINATARIOS	- Se prevé la cesión de datos cuando sea necesario para la mejor prestación del servicio contratado. -No se contempla la transferencia internacional de datos.
DERECHOS	El interesado/a tiene derecho a acceder a sus datos, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento, o a oponerse al tratamiento, así como a la portabilidad de sus datos.
PROCEDENCIA DATOS	Los datos proceden del propio interesado/a

Para más información, consulte el reverso de este documento (2ª capa información)

ALTA CLIENTE/USUARIO/A

<u>Nº CLIENTE/USUARIO/A:</u>		
<u>NOMBRE</u>	<u>APELLIDO 1</u>	<u>APELLIDO 2</u>
<u>NIF/NIE/PASAPORTE</u>	<u>TELEFONO</u>	<u>EMAIL</u>
<u>DIRECCIÓN</u>		
<u>LOCALIDAD</u>	<u>PROVINCIA</u>	<u>CODIGO POSTAL</u>

En , a de de 202....

CONSENTIMIENTO EXPRESO

EL CLIENTE/USUARIO/A....., con N.I.F.:.....manifiesta haber sido informado y comprendido la información anterior, de forma **previa** a prestar el siguiente **consentimiento para que se traten sus datos personales para la prestación del servicio de:.....y en concreto.....** SI NO (Marcar solo si se es mayor de 14 años)

EL CLIENTE/USUARIO/A, consiente que se traten los datos personales y, **en concreto su IMAGEN mediante la captación en foto o vídeo**, para publicaciones en redes sociales, página web y medios de comunicación, escritos y audiovisuales: SI NO (Marcar solo si se es mayor de 14 años)

EL CLIENTE/USUARIO/A, consiente que se le de de alta en el programa **FLUP** con la finalidad de que se le envíe información relacionada con la prestación del servicio y poder establecer una vía de comunicación entre profesores y padres/alumnos: SI NO (Marcar solo si se es mayor de 14 años)

EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL....., con N.I.F.:....., actuando como Responsable de....., de la que constan arriba sus datos personales, manifiesta haber sido informado y comprendido la información anterior de forma **previa** a prestar su **consentimiento para que se traten sus datos personales para la prestación del servicio de:.....y en concreto.....**

