

**Autorización Paterna/Materna para participar na X edición do T<sup>2</sup>W-Tecnópole Technological Workshops para que PARQUE TECNÓLÓXICO DE GALICIA, S.A. FAGA USO DOS DATOS PERSOAIS DO MENOR.**

D./Dña..... con DNI .....  
na súa calidade de pai, nai ou titor do menor (nome do fillo/a).....

**AUTORIZO**

ao meu fillo/a para participar na actividade de **T<sup>2</sup>W- TecnópoleTechnological Workshops** que se levará a cabo no Parque Tecnolóxico de Galicia en horario de 10:00 a 18:00, entre os días .... e .... de xullo, de luns a venres.

Así mesmo, autorizo a que PARQUE TECNÓLÓXICO DE GALICIA, S.A. faga uso da información persoal concernente ao meu fillo/a coa única finalidade de posibilitar a súa participación no concreto programa e/ou evento no que participa, sendo a base xurídica a prestación do servizo. A información de carácter persoal que sexa obtida polo Parque, o titular e responsable é PARQUE TECNÓLÓXICO DE GALICIA, S.A. (CIF A32150088). Poñemos todo o coidado e contamos coas medidas que a Lei esixe para que a información persoal facilitada e/ou o resultado do seu tratamento non chegue a terceiros, salvo imposición legal ou encargados de tratamento. Ten vostede dereito a exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación, supresión, limitación e oposición, así como solicitar a súa portabilidade, mediante escrito, determinados pola Lexislación vixente en materia de protección de datos persoais, dirixíndose por escrito ao seguinte enderezo: Parque Tecnolóxico de Galicia S.A. Edif. CEI, San Cibrao das Viñas, 32900 Ourense.

Os datos do seu fillo/a serán conservados ata que finalice o obxectivo polo que foron obtidos, a no ser que unha lei nos lexitime para o seu uso.

Así mesmo infórmase que, de consideralo necesario, pode presentar reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.

Entre as actividades desenvolvidas celebraranse almorzos, polo que declaro que o meu fillo/a:

- Non sofre alerxias ou intolerancias alimentarias coñecidas.
- Sofre alerxia alimentaria ou intolerancia aos seguintes alimentos.....  
.....

Ademais, teño coñecemento e autorizo a que o meu fillo/a use o transporte habilitado para tal efecto polo Parque Tecnolóxico de Galicia. **Parada autobús:** .....

Autorizo a realización de actividades acuáticas, posto que o meu fillo/a sabe nadar

SI  NON

Expreso o meu consentimento a que se obteñan imaxes/voz do meu fillo e publícalas na páxina web, redes sociais e outras publicacións realizadas polo Parque Tecnolóxico de Galicia, S.A., con finalidades de publicidade e divulgación.

SI  NON

Lin e acepto as condicións de privacidade e de protección de datos

Para que conste, fírmoo.

Ourense, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 2022.