



## CLÁUSULA PROTECCIÓN DE DATOS AMPA

De conformidad con el REGLAMENTO (UE) 2016/679, en relación con el tratamiento de sus datos personales, le informamos lo siguiente:

Responsable del tratamiento: **ASOCIACIÓN MADRES Y PADRES DE ALUMNOS JORGE GUILLEN (AMPAJGSMV)** - CIF: G81832008. Dirección postal: Av. De Ntra. Sra. De la vega, 6, 28330 San Martin de la Vega (Madrid) Correo electrónico: [ampajgsmv@gmail.com](mailto:ampajgsmv@gmail.com)  
web: <https://ampajorgeguillen.wordpress.com/>

### Finalidad:

- Realizar las actividades necesarias para la correcta prestación de los servicios ofrecidos por la asociación.
- Gestión administrativa, para la gestión de las tareas administrativas y de funcionamiento de la asociación.
- Gestión contable, por cuota de socios.
- Gestión del envío de información relativa a las actividades de la asociación.

### Legitimación:

- Ejecución del contrato con el asociado.
- El consentimiento expreso del interesado.
- El cumplimiento de obligaciones legales aplicables en la cesión de datos a terceros, organismos u autoridades públicas, siempre que sean requeridos de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias.

### Duración:

- Los datos serán conservados respetando el número de socio aunque no se inscriba anualmente.

### Destinatarios:

- Cesión datos a terceros que presten servicios a los asociados de **AMPAJGSMV**, con los que ha suscrito los correspondientes contratos de encargo de tratamiento con cada uno de los proveedores con el objetivo de garantizar que tratarán los datos personales de conformidad con lo establecido en la legislación vigente. También se cederán a las autoridades competentes en los casos que exista una obligación legal.

### Derechos:

- Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitar el tratamiento de sus datos o directamente oponerse al tratamiento, o ejercer el derecho a la portabilidad de estas. Todo ello, por escrito acompañado de copia del documento oficial que lo identifique dirigido al Responsable del tratamiento. En caso de disconformidad con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).



- Autorizo las comunicaciones e informe de las actividades de la asociación **AMPAJGSMV** a través de correo electrónico.
- Autorizo la inclusión en el grupo de WhatsApp de la asociación **AMPAJGSMV** creado como vía principal para mantener informado a los socios sobre las comunicaciones y actividades del AMPA.

*Imagen personal:*

- Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, **AMPAJGSMV** solicita el consentimiento expreso e inequívoco de/las madres/padres/tutores legales para la captación, reproducción y difusión de sus imágenes y las de sus hijo/a, siempre en grupo sin mostrar el rostro, salvo autorización expresa del tutor legal, con la finalidad de la difusión en su página web y en sus redes sociales de las extraescolares, eventos y talleres que organice la asociación o en los que participe con el colegio y ayuntamiento. Todo ello para un uso divulgativo de las actividades de la asociación.

- Madres/padres/tutores asumen que esta autorización se efectúa a título gratuito, por lo que no recibirán contraprestación alguna a cambio, por parte de **AMPAJGSMV**. Al tratarse de publicaciones en RRSS, La autorización no tiene limitación geográfica y es por un plazo de tiempo indefinido, aunque podrá ser revocable por los interesados en cualquier momento.

- Si, cedo los derechos de mi imagen y la de mi hijo/a a **AMPAJGSMV** y su tratamiento con las finalidades anteriormente descritas.
- No cedo los derechos de mi imagen y la de mi hijo/a a **AMPAJGSMV** y su tratamiento con las finalidades anteriormente descritas.

*Firma: (Nombre, apellidos y DNI de los padres/tutores)*

*Fecha: (Lugar, día, mes y año)*