



Muy señores míos:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal, yo , D./Dña. \_\_\_\_\_ y como tutor/representante legal del menor \_\_\_\_\_, o en su caso en nombre propio, autorizo y quedo informado/a de la incorporación de mis datos y, en su caso, de los de menores a mi cargo, en los tratamientos de datos personales ASOCIADOS y DATOS TERAPÉUTICOS, de ASPATHI cuya finalidad es la **atención y orientación de padres y afectados por trastornos hipercinéticos**, finalidades éstas coincidentes con las declaradas ante la Agencia Española de Protección de Datos y exclusivamente para dichos fines. Igualmente la cesión de dichos datos a organismos públicos o privados para dichos fines.

Conforme a la Ley Orgánica , 3/2018 y el Reglamento UE 679/2016 sobre Protección de Datos de Carácter Personal, el firmante autoriza a **ASPATHI** al tratamiento de los datos personales recogidos en la presente matrícula. Estos datos pasan a formar parte de los tratamientos arriba nombrados bajo la responsabilidad de **ASPATHI** con la finalidad de llevar a cabo la gestión administrativa y terapéutica, y las actividades propias del desarrollo del servicio y autoriza dando su permiso y consentimiento expreso a **ASPATHI** a publicar fotografía en las REDES SOCIALES , y página WEB de la entidad. El usuario puede ejercitar sus derechos (acceso , cancelación , rectificación , portabilidad y oposición , siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente), y por una causa pertinente y motivada a la siguiente dirección o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico ; [juntadirectiva.aspathi@gmail.com](mailto:juntadirectiva.aspathi@gmail.com)

**FIRMA; Firmará sólo el asociado si es adulto. Los padres y/o tutores legales del niño si es menor de 14 años, el niño firmará también cuando tenga cumplidos los 14 años.**

FIRMA/S Y NOMBRE/S MANUSCRITO/S.



**ASPATHI (Asociación Sevillana de Padres y Afectados con Trastornos Hipercinéticos)**

**C.I.F.: G91176503, TLF: 615268903**

**Email: [juntadirectiva.aspathi@gmail.com](mailto:juntadirectiva.aspathi@gmail.com)**

**Web oficial: [www.aspathi.es](http://www.aspathi.es)**