

Campus Inclusivo. Campus sin Límites Jaén 2017
Programa financiado por



Organizado por



UNIVERSIDAD DE JAÉN

Yo, D./Dña _____, con
DNI, _____, padre/madre del alumno/a
_____, con **DNI**
_____ presto mi consentimiento para que mi hijo/hija:

- Participe en el Campus Inclusivo de la Universidad de Jaén en las fechas comprendidas entre el 1 de julio al 9 de Julio de 2017.
- Pueda ser grabado en el desarrollo de las actividades previstas en el Campus Inclusivo, y con posterioridad puedan ser difundidas estas imágenes, siempre que se respete su derecho al honor y se haga uso de dichas imágenes exclusivamente como acción divulgativa de los resultados del Campus.
- Que sus datos (nombre completo, dirección postal, dirección electrónica, teléfono y grado y tipo de discapacidad) puedan ser cedidos por la Universidad de Jaén a la Fundación ONCE y a la Fundación Repsol, con la única finalidad de constituir la Red de Antiguos Alumnos “Campus Inclusivos”, en la cual se les irá informando desde ambas Fundaciones de actividades que puedan ser de su interés.

Todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Asimismo, los datos de carácter personal serán cancelados cuando hayan dejado de ser necesarios o pertinentes para la finalidad para la cual hubieran sido recabados o registrados. No serán conservados en forma que permita la identificación del interesado durante un período superior al necesario para los fines en base a los cuales hubieran sido recabados o registrados y serán almacenados de forma que permitan el ejercicio del derecho de acceso, sin que en ningún caso puedan ser objeto de uso para finalidades distintas para aquellas que se autorizan.

En _____ a _____ de Junio de 2017,

Fdo. _____