



CONSENTIMIENTO EXPRESO MENORES OLIMPIADA MATEMÁTICA THALES

En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos, y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, **SE INFORMA:**

- La Sociedad Andaluza de Educación Matemática Thales, en adelante SAEM THALES, es responsable del tratamiento de los datos de carácter personal solicitados y facilitados por el participante en la Olimpiada Matemática Thales.
- La Finalidad del tratamiento de los datos es la participación en la Olimpiada Matemática Thales en sus distintas fases, dirigida al alumnado de 4º curso de Educación Secundaria Obligatoria.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad y con las medidas de seguridad establecidas legalmente. La base de legitimación para el tratamiento de los datos personales es el CONSENTIMIENTO.
- Solo serán solicitados aquellos datos de menores estrictamente necesarios, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros (representantes legales, tutores, o personas a cargo de los menores).
- Los datos solicitados, no se cederán a terceros ni se realizarán transferencias de datos de ningún tipo ni a ninguna empresa.
- Una vez finalizadas las distintas fases de la Olimpiada Matemática Thales, los datos serán archivados y conservados durante el plazo de un año. Cumplido este plazo serán eliminados.
- Datos de contacto del DPO: SAEM THALES. Centro de Documentación Thales. Departamento de Matemáticas. Campus del Río San Pedro s/n. 11510 Puerto Real (Cádiz). Teléfono y fax 956 01 28 33. thales.matematicas@uca.es
- Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición, así como retirar su consentimiento dirigiéndose a SAEM THALES. Centro de Documentación Thales. Departamento de Matemáticas. Campus del Río San Pedro s/n. 11510 Puerto Real (Cádiz). Teléfono y fax 956 01 28 33. thales.matematicas@uca.es

Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, puede presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es.

En _____ a ___ de _____ de _____

Consiento el tratamiento de los datos personales conforme a la política de privacidad.

Nombre y apellidos del
menor

DNI: _____

Nombre y apellidos del
padre /madre / tutor/
representante legal

DNI: _____

Firma del padre /madre / tutor/representante legal