**ANEXO II AUTORIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Proyecto: |       |

1. **DATOS DEL CENTRO DOCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del centro: |       |
| **Localidad:** |       |
| **Provincia:** |       |
| **Otros:**  |       |

D./Dª       con DNI      como padre/madre/representante legal del alumno/a       del grupo       de este centro, autorizo a participar en el “PROGRAMA DE REFUERZO DE COMPETENCIAS ESPECÍFICAS, OCIO RESPONSABLE, CULTURA Y DEPORTES”, cofinanciado por el Fondo de Cohesión Territorial a través de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, dirigido a que los centros educativos lleven a cabo proyectos de cultura, deportes, ocio responsable y refuerzo en competencias específicas a jóvenes y escolares de las zonas escasamente pobladas o en riesgo de despoblación en su municipio y adquieran el equipamiento necesario para tal fin.

En       a      de      de 2022

Padre/madre/ representante legal

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación |
| **Finalidad** | Gestión de ayudas y subvenciones tramitadas por la Viceconsejería |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones / Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre de 2002, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha; Ley 7/2010, de 20 de julio de Educación, Cultura y Deportes. |
| **Origen de los datos** | El propio interesado o su representante legal, Administraciones Públicas |
| **Categoría de los datos** | NIF., DNI; Nombre y apellidos, Dirección, Teléfono, Firma, Firma electrónica, Correo electrónico. Otro tipo de datos: Características personales, Circunstancias sociales, Académicos y profesionales; Detalles del empleo; Económicos, financieros y de seguros; Grado de discapacidad |
| **Destinatarios** | No existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/1015 |