

Centro de entrenamiento actoral en el Teatro Pavón.





MADRID, en fecha ..........................

Alejandro García Tous es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa de que estos datos se tratarán de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fines y legitimación del tratamiento**: prestación de servicios de formación y mantenimiento del historial académico (por interés legítimo del responsable, art. 6.1.f GDPR) y envío de comunicaciones de productos o servicios (con el consentimiento del interesado, art. 6.1.a GDPR).

**Criterios de conservación de los datos**: se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia y cuando ya no sea necesario para ello, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la anonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación de los datos**: únicamente se comunicarán los datos al Teatro Pavón, salvo obligación legal.

**Derechos que asisten al Interesado**:

* Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
* Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y de limitación u oposición a su tratamiento.
* Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:**

Alejandro García Tous C/Concejo de Teverga, 25. 4ºB, - 28053 MADRID (Madrid). E-mail:

[action.ats.madrid@gmail.com](mailto:info@estudiocorazza.com)

El **Interesado** o su representante legal consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre ..........................................................................................., con NIF .............................

Representante legal de ..................................................................., con NIF .............................

Firma:



P. 1