

**Fechas escuela:** Desde el **13 de julio** hasta el **21 de agosto**.

**Voluntariado:** Por semanas completas, priorizando las personas que puedan estar varias semanas. Dos semanas consecutivas mínimo.

**Horario:** 8.30 -13.30 horas.

**Ubicación:** Colegio José María de Huarte (Barrio de San Juan, C/ Virgen de Ujué).

**Profesionales:** 1 tutor por cada 4-6 niños, 1 cuidador y un voluntario/a o persona en prácticas (formado por ANA) por niño/a. Se trabajará pedagogía terapéutica, intervención temprana en TEA, comunicación, habilidades pre-académicas y habilidades sociales.

Nombre y dos apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Formación de 16:00 a 20:00 (marcar el día elegido): 23 de junio o 30 de junio  
(cuando sepamos el número de voluntarios comunicaremos el lugar de la formación).

**Semanas que se solicita (señalar con una x) (ambas fechas incluidas):**

del 13 al 17 de julio _____	del 3 al 7 de agosto _____
del 20 al 24 de julio _____	del 10 al 14 de agosto _____
del 27 al 31 de julio _____	del 17 al 21 de agosto _____

### COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

D. \_\_\_\_\_ de conformidad con la legislación vigente y dada la implicación que como (tutor, cuidador o voluntario): \_\_\_\_\_ tengo en la Escuela de verano para niños y niñas con trastorno del espectro del autismo (TEA) organizada por la Asociación Navarra de Autismo, que tiene lugar desde el 13 de julio hasta el 21 de agosto de 2020, fechas entre las que yo estaré presente del (fechas en las cuales estaré en la Escuela de verano) \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, y del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ considerando además las peculiaridades de estas personas y de todas las terapias que procede realizar con ellas mediante todo tipo de materiales, tanto para juegos como para aprendizaje (pictos, sistemas de aprendizaje etc.) que han sido en su totalidad proporcionadas por la Asociación Navarra de Autismo, por medio de la presente declaración.

**Me comprometo:**

- A salvaguardar y guardar secreto de toda la información identificativa, clínica, pedagógica o circunstancial de los alumnos y familias a las que trate la Asociación.
- A no realizar ni difundir por ningún concepto información, fotografías, grabaciones etc. a la que haya tenido acceso como consecuencia del servicio prestado en la Escuela de verano salvo consentimiento expreso y escrito de todas las partes interesadas.
- A no guardar ni disponer ni hacer uso de fotografías, grabaciones o cualquier otro tipo de información o materiales perteneciente a la Asociación Navarra de Autismo, al personal que trabaje o colabore con ella, o a los niños y familias que son atendidos.
- A no disponer fuera de la Escuela de verano de ninguna de los materiales utilizados por la Escuela de verano que pertenecen todos ellos a la Asociación Navarra de Autismo.

Soy plenamente consciente de las graves consecuencias y de las graves responsabilidades en las que incurriría en el caso de incumplir lo comprometido y de los graves perjuicios que ello podría suponer también para las personas a las que pudiera afectar por lo que reiterándome en mi compromiso firmo el presente documento en el lugar y fecha del encabezamiento.

Fdo. D. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN IMÁGENES

Autorización de D/Dª \_\_\_\_\_

Para el uso de imágenes y grabaciones con ocasión de la participación en la **ESCUELA DE VERANO 2019**

\_\_\_\_\_ mayor de edad, con n.º de DNI \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_, C. P. \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, con motivo de mi participación en la **ESCUELA DE VERANO** organizada por la Asociación Navarra de Autismo.

*Autorización para la publicación de imágenes.*

*El derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18. de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, junto con la Ley 3/2018 LOPDGDD, nos obliga a disponer de autorización para publicar las fotos de los participantes y por ello solicitamos el consentimiento a los interesados, para poder publicar las imágenes, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, los participantes en las actividades de la grabación en las diferentes secuencias y actividades realizadas. Este material gráfico o grabaciones podrá ser publicado en nuestra web, redes sociales y demás publicidades que considere nuestra presidenta Amaya Ariz y la Asociación Navarra de Autismo, siempre que exista consentimiento expreso previo.*

**AUTORIZO** (marque con una X en el recuadro) y presto mi consentimiento mediante este documento por escrito y de forma expresa para el uso de imágenes tomadas y las grabaciones realizadas en el desarrollo de la actividad **ESCUELA DE VERANO 19** por la **ASOCIACIÓN NAVARRA DE AUTISMO** y su **Presidenta Amaya Áriz Argaya**, bajo las condiciones y las finalidades expuestas más arriba, cediendo todos los derechos de imagen y reproducción en que se recaba mi imagen

Y para que así conste, lo firmo en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.