

Fechas	Desde el 8 de julio hasta el 9 de agosto.
Horario	De 8:30-14.30 aproximadamente
Ubicación	Colegio Público Huertas Mayores (Avenida de las Huertas Mayores).
Voluntariado	Por semanas completas, priorizando las personas que puedan estar todas las semanas.
Profesionales	1 tutor por cada 4-6 niños, 1 cuidador y un voluntario/a o persona en prácticas (formado por ANA) por niño/a.
Contenido	Se trabajará pedagogía terapéutica, intervención temprana en TEA, comunicación, habilidades pre-académicas, habilidades sociales e inclusión.

Nombre y apellidos:	
Edad:	Teléfono:
Email:	

Semanas que se solicita (señalar con un X)

	SEMANAS JULIO	X		SEMANAS AGOSTO	X
1	Del 8 al 12 de JULIO		3	Del 29 de JULIO al 2 de AGOSTO	
2	Del 15 al 19 de JULIO		4	Del 5 al 9 de AGOSTO	

¿Has participado en alguna de las ediciones anteriores de las escuelas con intervención terapéutica organizadas por ANA?

Sí

No

Entidad subvencionada por:

Autorización de D/D^a _____ mayor de edad, con n.º de DNI _____, con motivo de mi participación en la ESCUELA DE VERANO 2024 organizada por la Asociación Navarra de Autismo:

AUTORIZACIÓN IMÁGENES

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 2024** por la ASOCIACIÓN NAVARRA DE AUTISMO, bajo las condiciones y las finalidades expuestas más arriba, cediendo todos los derechos de imagen y reproducción en que se recaba mi imagen.

NO AUTORIZO

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 la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, artículo 13 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, así como el RGPD 679/2016. La Ley de Protección de Datos 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.

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

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.

Entidad subvencionada a por:



ANA
ASOCIACIÓN
NAVARRA DE
AUTISMO

VOLUNTARIADO/PRÁCTICAS ESCUELA DE VERANO TUDELA 2024

- 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.

Y para que así conste, lo firmo en _____ a _____ de _____ de 2024.

Por favor, envíen este documento por email a arianna.ana@autismonavarra.com. La solicitud será válida si viene acompañada del DNI escaneado, certificado de penales y del formulario de voluntariado cumplimentado (en el caso de no haberlos enviado todavía).

Entidad subvencionada por:

