

Fechas escuela: Desde el **24 de junio** hasta el **30 de agosto** (excepto semana San Fermín, del 8 al 14 incluidos, y 15 de agosto, que el cole está cerrado).

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

Horario: 8.30 -14.30 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 18:00 a 21:00(marcar el día elegido): 12 de junio o 14 de junio

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

del 24 al 28 de junio ___	del 22 al 26 de julio ___	del 12 al 16 de agosto ___
del 1 al 5 de julio ___	del 29 de julio al 2 de agosto ___	del 19 al 23 de agosto ___
del 15 al 19 de julio ___	del 5 al 9 de agosto ___	del 26 al 30 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 24 de junio hasta el 30 de agosto de 2019, 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/D^a _____

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 2019.