**FORMULARIO DE CONTACTO PARA GRUPO DE WHATSAPP**

D./Dña.……………………………………………………………………………. con DNI……………………..……………… y número de teléfono con Whatsapp ……………………………………………, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 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, AUTORIZO a la ***[nombre de la biblioteca]*** a incluir mi nombre, apellidos y número de teléfono en el grupo de Whatsapp ***[nombre del grupo]****,* creado con la finalidad de mantener informadas a las personas usuarias de la biblioteca sobre el servicio bibliotecario y las actividades que se realizan en el centro.

Y para que así conste fimo la autorización.

En……………………………..……………., a …………….. de ………………..……………. de ……………………….

Fdo.:……………………………………………

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS |
| Responsable | Viceconsejería de Cultura y Deportes |
| Finalidad | Promoción y difusión de las actividades organizadas por las bibliotecas de la región, así como de los servicios ofrecidos por las mismas. |
| Legitimación | 6.1.a) Consentimiento del interesado del Reglamento General de Protección de Datos. |
| Destinatarios | 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. |
| 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, Correo electrónico; Imagen/Voz. Otros datos: Características personales |
| Información adicional | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/1003> |
| Consentimiento |  Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito y autorizo expresamente su grabación, así como su posible publicidad o difusión en los siguientes medios: * Difusión en la página web de la Biblioteca y en las distintas redes sociales que la Biblioteca utiliza.
* Uso interno en memorias y proyectos de la biblioteca
* Documentos y material gráfico impreso como carteles, folletos y manualesPublicación en diferentes medios de comunicación.

Puede retirar este consentimiento solicitándolo en el siguiente correo electrónico: protecciondatos@jccm.es <dirección web de la biblioteca> |
|  |  |

**CONDICIONES**

* Para recibir correctamente los mensajes de este servicio es necesario tener agregado en sus contactos el número ***[nº de teléfono]*** de la ***[nombre de la biblioteca]***.
* La ***[nombre de la biblioteca]*** sólo utilizará este servicio para remitir mensajes de información relevante para la persona usuaria. No se realizará SPAM publicitario.
* El uso incorrecto de este servicio por parte de los usuarios/as, conllevará a la expulsión de la lista de difusión y a la eliminación del mismo.
* Si en algún momento quisiera darse de baja del servicio, bastará comunicarlo en el correo ***[correo electrónico]*** y será borrado de la lista de difusión.