

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS Y CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN

Proyecto de amistades neurodivergentes para adultos

1. Responsable del tratamiento

Responsable: [NOMBRE Y APELLIDOS / ENTIDAD RESPONSABLE]

Correo electrónico o medio de contacto en materia de protección de datos:

Instagram del proyecto/administrador: @alex.melic

Los datos personales facilitados serán tratados exclusivamente para gestionar la participación en el proyecto y en las actividades vinculadas al mismo.

2. Finalidad del proyecto

El proyecto tiene como finalidad facilitar el contacto y la creación de nuevas amistades entre personas adultas, mayores de 18 años, con diagnóstico, identificación formal o sospecha de TDAH y/o Altas Capacidades.

Para ello se utilizará principalmente un grupo de WhatsApp destinado a proponer y organizar actividades presenciales de carácter socio-cultural y de ocio.

El proyecto no constituye un servicio sanitario, psicológico o terapéutico ni la participación establece una relación profesional o asistencial con el administrador.

3. Datos personales tratados

Para gestionar la incorporación y participación podrán tratarse los siguientes datos:

- Nombre o nombre por el que la persona desee ser identificada.
- Número de teléfono utilizado para acceder al grupo de WhatsApp.
- Usuario de Instagram, cuando sea utilizado como medio de contacto.
- Condición manifestada por la propia persona de tener diagnóstico, identificación o sospecha de TDAH y/o Altas Capacidades.
- Información proporcionada voluntariamente durante el proceso de incorporación.
- Información estrictamente necesaria para gestionar incidencias relacionadas con el funcionamiento o las normas de convivencia del grupo.

No se solicitarán informes médicos, psicológicos o diagnósticos para acreditar la neurodivergencia.

Se recomienda expresamente no proporcionar información sanitaria o personal que no resulte necesaria para participar en el proyecto.

4. Uso de WhatsApp y visibilidad de los datos

La persona participante queda informada de que el funcionamiento del proyecto implica su incorporación voluntaria a un **grupo de WhatsApp compartido con otros participantes**.

Como consecuencia de ello, su número de teléfono será visible para las demás personas integrantes del grupo.

Dependiendo de la configuración de privacidad establecida por cada usuario en WhatsApp, también podrían resultar visibles su nombre, fotografía de perfil, información del perfil, estados u otros datos asociados a su cuenta.

Cada participante será responsable de configurar las opciones de privacidad de su propia cuenta de WhatsApp conforme al nivel de información que desee mostrar.

La incorporación al grupo se realizará únicamente después de haber informado a la persona participante de esta circunstancia.

5. Uso de los datos por otros participantes

Los datos personales visibles dentro del grupo se facilitan exclusivamente en el contexto de este proyecto y para permitir la interacción social entre sus participantes.

La pertenencia al grupo no autoriza a sus integrantes a difundir fuera de este espacio números de teléfono, fotografías, conversaciones, capturas de pantalla, audios, información personal o cualquier otro contenido perteneciente a otras personas sin su consentimiento.

Asimismo, el acceso al número de teléfono de otro participante no implica autorización para realizar comunicaciones privadas reiteradas, comerciales, publicitarias o ajenas a las relaciones personales que voluntariamente puedan establecerse.

Cada participante deberá respetar las decisiones y límites comunicados por los demás miembros.

6. Datos relativos a TDAH y Altas Capacidades

La información relativa a la existencia o sospecha de TDAH y/o cualquier otra información que pueda revelar datos relativos a la salud será tratada con especial confidencialidad.

El proyecto únicamente necesita conocer que la persona cumple los criterios generales de participación.

No será necesario comunicar el diagnóstico concreto al resto de participantes ni proporcionar detalles sobre la propia salud.

Cada persona decidirá libremente qué información sobre su neurodivergencia desea compartir posteriormente con otros miembros.

7. Base jurídica

El tratamiento de los datos necesarios para gestionar la incorporación y participación en el proyecto se realizará sobre la base jurídica que resulte aplicable a la naturaleza y funcionamiento definitivo del proyecto.

Cuando el tratamiento requiera consentimiento, este será solicitado de manera libre, específica, informada e inequívoca.

En particular, cuando la información proporcionada pueda constituir datos relativos a la salud, se recabará, cuando resulte jurídicamente necesario, el consentimiento explícito de la persona interesada.

8. Conservación de los datos

Los datos utilizados para gestionar la participación se conservarán mientras la persona forme parte del proyecto y durante el tiempo estrictamente necesario posteriormente para atender posibles incidencias o responsabilidades derivadas de su funcionamiento.

Cuando una persona abandone definitivamente el proyecto, se eliminarán los datos conservados específicamente para su gestión cuando ya no sean necesarios, sin perjuicio de aquellos que deban conservarse durante los plazos legalmente exigibles.

La salida del grupo de WhatsApp no puede eliminar automáticamente mensajes, fotografías u otros contenidos que ya se encuentren almacenados en los dispositivos de otros participantes.

9. Fotografías y actividades presenciales

La participación en una actividad **no implica autorización para publicar fotografías o vídeos de la persona participante** por parte del administrador.

Cuando se deseen realizar fotografías destinadas a redes sociales, páginas web, difusión pública o promoción del proyecto, deberá informarse previamente a las personas participantes y recabarse la autorización correspondiente cuando resulte necesaria.

No querer aparecer en fotografías no impedirá participar en las actividades.

No obstante lo anterior, el administrador y la asociación no se hacen responsables de la publicación de fotografías realizada por integrantes del grupo sin previo conocimiento por parte de los mismos.

10. Comunicación con el administrador

Las cuestiones relacionadas con la gestión del proyecto o con el ejercicio de los derechos relativos a los datos personales deberán dirigirse preferentemente a través de:

Instagram: @alex.melic

o, cuando corresponda:

Correo electrónico: psicomelico@gmail.com

El número privado de WhatsApp del administrador no constituye, por el mero hecho de ser visible dentro del grupo, un canal oficial de atención.

11. Derechos de las personas participantes

Las personas participantes podrán ejercer, cuando correspondan conforme a la normativa vigente, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, así como retirar los consentimientos previamente otorgados.

La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento realizado con anterioridad.

Las solicitudes podrán dirigirse al responsable mediante los canales de contacto indicados anteriormente.

Asimismo, las personas interesadas podrán presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos cuando consideren que el tratamiento de sus datos personales vulnera la normativa aplicable.

12. Abandono del proyecto

Cualquier participante podrá abandonar voluntariamente el grupo de WhatsApp y el proyecto cuando lo desee.

Podrá asimismo solicitar al responsable la eliminación de aquellos datos personales que este conserve sobre su participación, siempre que no exista una obligación o base jurídica que justifique su conservación.

DECLARACIONES Y CONSENTIMIENTOS

He leído y he sido informado/a de las condiciones relativas al tratamiento de mis datos personales y al funcionamiento del grupo de WhatsApp.

Solicito voluntariamente mi incorporación al grupo de WhatsApp y soy consciente de que mi número de teléfono será visible para el resto de sus integrantes.

Consentimiento relativo a datos de salud

CONSIENTO EXPRESAMENTE que, exclusivamente para determinar el cumplimiento de los requisitos de acceso al proyecto, se trate la información que yo mismo/a facilite relativa a mi diagnóstico, identificación o sospecha de TDAH y/o Altas Capacidades, así como aquella información relacionada con la salud que voluntariamente comunique con esta finalidad.

Entiendo que no tengo que proporcionar informes médicos o psicológicos ni información clínica adicional para participar.

Fotografías y difusión pública

La autorización para publicar imágenes en las que pueda ser identificado/a **no se entiende concedida mediante este documento.**

Cuando proceda, se solicitará separadamente mi autorización para la utilización o publicación de fotografías o vídeos.

Nombre y apellidos: _____

Fecha: _____ / _____ / _____

Firma o aceptación electrónica:

Declaro ser **mayor de 18 años** y haber recibido la información anterior antes de solicitar mi incorporación al proyecto.

