



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES DE ATENCIÓN A FAMILIAS

Solicitante	Apellidos				Nombre					
	NIF/NIE			Fecha de nacimiento			Edad			
Representación <small>(requiere acreditación)</small>	Apellidos									
	Nombre				NIF/NIE					
Domicilio de notificación	Dirección									
	Nº / Km		Bloque		Escalera		Planta			
	Municipio									
	Provincia				Código postal					
Medio de notificación	<input type="checkbox"/> Notificación postal			<input type="checkbox"/> Notificación electrónica						
Datos de contacto	Teléfono 1			Teléfono 2			Teléfono 3			
	Correo electrónico									
Datos de la actividad	Nombre									
	Fecha inicio			Fecha final			Horario			
	Organizador									
Datos de los hijos/as menores	Nombre y apellidos				Edad					
Servicio de guardería	<input type="checkbox"/> Solicito el Servicio de guardería ofrecido durante el desarrollo de la actividad.									
	Edades de los hijo/as menores									
	<input type="checkbox"/> Desea aportar alguna información relevante del menor? (Alergias u otras afecciones).									
	En su caso, indique cuál									
Declaración	<input type="checkbox"/> DECLARO , que conozco y acepto las condiciones para participar en la referida actividad.									
En				a		de			de	

Firma:

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL USO DE IMÁGENES

Durante el desarrollo de la actividad pueden obtenerse imágenes que podrán ser publicadas en medios de información y comunicación.

SÍ **NO** **CONSIENTO** en aparecer en imágenes que puedan obtenerse durante el desarrollo de las actividades en las que participe.

SÍ **NO** **CONSIENTO** que la imagen de mi hijo/a menor a quien represento aparezca en dichos medios.

Recuerde, que en caso negativo, deberán separarse del grupo cuando se realicen las imágenes de las referidas actividades.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que esta entidad va a tratar y guardar sus datos de carácter personal aportados en este formulario y documentación que la acompaña. Los mismos serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo. - **FINALIDAD:** Tramitar la solicitud formulada. - **LEGITIMACIÓN:** Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa. - **PLAZO DE CONSERVACIÓN:** Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. **COMUNICACIONES DE DATOS:** Dichos datos no serán cedidos a terceros ajenos a este ayuntamiento, exceptuando cuando sea necesario para la prestación del servicio solicitado o cuando exista una obligación legal. Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - **DERECHOS:** Podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo en la Plaza del Pueblo, 1, 19171, Cabanillas del Campo (Guadalajara). Puede consultar la política de privacidad en el siguiente enlace: <https://cabanillasdelcampo.sedelectronica.es/privacy>