AYUNTAMIENTO DE
CABANILLAS DEL CAMPO

CENTRO JOVEN

Registro de entrada

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

Solicitante	Apellidos									
	Nombre						NIF/NIE			
	Fecha Nacimiento		Empadronado	☐ Si	☐ No					
Datos del tutor/a legal *si el/la solicitante es menor de edad	Apellidos									
	Nombre						NIF/NIE			
Domicilio	Dirección									
	Nº / Km		Bloque		Escalera		Planta		Puerta	
	Municipio									
	Provincia				Código postal					
Datos de contacto	Teléfono participante									
	Teléfonos tutores/as legales									
	Correo electrónico									
Datos de la actividad	Nombre de la actividad									
	Fecha de inicio		Fecha final		Horario					
	Organizador									

Otra información de interés

☐ ¿Padece algún tipo de enfermedad, alergia o sigue algún tratamiento médico que convenga reseñar?	
En su caso indique cuál	
☐ ¿Sigue algún tipo de dieta alimentaria en particular?	
En su caso indique cuál	

Autorización	☐ **Autorizo,** a mi hijo/a a participar en la actividad solicitada.

En		**a**		**de**		**de**	

Firma participante: **Firma tutor/a legal:**

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