



FICHA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES

DATOS DEL MENOR

NOMBRE: Y APELLIDOS	
DNI:	FECHA DE NACIMIENTO:

DATOS DEL TUTOR /A 1

NOMBRE:		APELLIDOS:	
DNI:	TEL:	MÓVIL:	
DOMICILIO	CALLE:	Nº	CP:
MUNICIPIO:		E-MAIL:	

DATOS DEL TUTOR /A 2

NOMBRE:		APELLIDOS:	
DNI:	TEL:	MÓVIL:	
DOMICILIO	CALLE:	Nº	
MUNICIPIO:		E-MAIL:	

NOTIFICACIÓN	TUTOR 1 TUTOR 2	Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de éste fichero.
	TUTOR 1 TUTOR 2	Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de esta actividad
	TUTOR 1 TUTOR 2	Sí, deseo recibir notificaciones por Whatsapp acerca de esta actividad (solo listas de difusión, no grupos).
	TUTOR 1 TUTOR 2	Sí, deseo recibir información a través de e-mail y Whatsapp acerca de las actividades de que realiza este Ayuntamiento

AUTORIZACIÓN A MENORES:

Yo, Don/Doña _____, como padre/madre/ tutor y
 Yo Don/Doña _____, como padre/madre/ tutor y
 autorizo a participar en la actividad indicada al menor al que representamos

Fdo. _____ Fdo. _____

AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS: La Ley de Protección de Datos nos obliga a disponer de autorización paterna/materna para publicar las fotos de los menores y por ello solicitamos el consentimiento a los padres, o tutores legales para poder publicar las imágenes, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, los niños y niñas participantes en esta actividad en las diferentes secuencias y actividades realizadas durante el mismo. Este material gráfico podrá ser publicado en los medios de comunicación del Ayuntamiento, siempre que no exista oposición expresa previa.

SÍ DAMOS CONSENTIMIENTO(AMBOS TUTORES) (Recomendado para poder tener un recuerdo de su paso por las actividades)
 NO DAMOS CONSENTIMIENTO (AMBOS TUTORES)

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES /FECHAS

AUTORIZO A LA RECOGIDA DEL MENOR ALAS SIGUIENTES PERSONAS: (NOM BRE, APELLIDOS Y TELÉFONO)

Pza. de la Villa, 1 – Rascafría · 28740 · Madrid | Tel. 918 691 117 | e-mail: rascafría@rascafría.org



En Rascafría, a ___ de _____ de

AMBOS TUTORES

Firmado

Firmado

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE RASCAFRÍA (MADRID)

El Ayuntamiento, en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@rascafría.org

Lea atentamente la información básica y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Registro de Entrada/Salida. Actividades culturales y Deportivas.
Responsable	Ayuntamiento de Rascafría.
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes y, en la tramitación de las mismas al objeto de organizar las actividades en las que se solicita participar.
Legitimación	Cumplimiento Obligación: Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Consentimiento del afectado.
Destinatarios	Cultura, Juventud y/o Deportes.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web https://www.rascafría.org/portal-de-transparencia/