



INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES

ALUMNO	NOMBRE:		APELLIDOS:			
	DNI:	TEL:	MÓVIL:	FECHA DE NACIMIENTO:		
	DOMICILIO:		CALLE:			
	Nº	MUNICIPIO:		CP:		
	E-MAIL:					

REPRESENTANTE (PADRE, MADRE O TUTOR)	NOMBRE:		APELLIDOS:			
	DNI:	TEL:	MÓVIL:			
	DOMICILIO:		CALLE:			
	Nº	MUNICIPIO:		CP:		
	E-MAIL:					

NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	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 este fichero.
	<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este taller.
	<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir notificaciones por Whatsapp acerca de este taller (solo listas de difusión, no grupos).
	<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail y Whatsapp acerca de las actividades de que realiza este Ayuntamiento

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

--

ALERGIAS, PROBLEMAS MÉDICOS, OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

--

AUTORIZACIÓN A MENORES:

Yo, D./Dña. _____, como padre/madre/ tutor del interesado, le autorizo a participar en la/s actividad/es arriba indicada/s.

Yo, D./Dña. _____, como padre/madre/ tutor del interesado, le autorizo a participar en la/s actividad/es arriba indicada/s.

Firma obligatoria de los dos tutores legales

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 DOY MI CONSENTIMIENTO (Recomendado para poder tener un recuerdo de su paso por las actividades)
- NO DOY MI CONSENTIMIENTO

En Rascafría a, de de

Firma de los interesados,

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.



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

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/