**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

E-MAIL:

MÓVIL:

TEL:

DNI:

CALLE:

DOMICILIO

APELLIDOS:

NOMBRE:

Nº

CP:

MUNICIPIO:

**INTERESADO**

FECHA DE NACIMIENTO:

APELLIDOS:

NOMBRE:

**REPRESENTANTE (PADRE, MADRE O TUTOR)**

MÓVIL:

TEL:

DNI:

**NOTIFICACIÓN**

CALLE:

DOMICILIO (rellenar sólo en caso de ser diferente del del interesado)

CP:

MUNICIPIO:

Nº

E-MAIL:

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.

Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este taller.

Sí, deseo recibir notificaciones por Whatsapp acerca de este taller (solo listas de difusión, no grupos).

Sí, deseo recibir información a través de e-mail y Whatsapp acerca de las actividades.

**SOLICITA LA INSCRIPCIÓN EN EL/LOS SIGUIENTE/S TALLERES:**

**AUTORIZACIÓN A MENORES:**

**APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

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

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

# 

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.

 A marcar por la administración. La documentación adjuntada digitalmente a esta solicitud ha sido revisada y es fiel cotejo de la original.

En Canencia a,……………………………de……………………………… de………………… Firma del interesado,

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

El Ayuntamiento de Canencia en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar el servicio cultural o deportivo solicitado. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal, en cuyo caso se adoptarán las medidas adecuadas para dicha cesión. Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo [dpd@canencia.es](mailto:dpd@canencia.es)

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | |
| Tratamiento | Registro de Entrada/Salida y Organización de Actividades Culturales y Deportivas |
| Responsable | Ayuntamiento de Canencia |
| Finalidad | La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes para la inscripción de los interesados en actividades culturales y deportivas. |
| Legitimación | * Consentimiento del afectado. |
| Destinatarios | * Ludoteca, Biblioteca, Polideportivo Municipal. |
| 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 <http://www.canencia.es> |