

Área de Juventud

Alta usuario/a de Juventud menores de edad

DATOS DEL REPRESENTANTE FAMILAR

POR FAVOR RELLENAR EN MAYÚSCULAS

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Móvil: _____ Teléfono 1: _____ Móvil WhatsApp: _____

Dirección: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Familia numerosa: _____

Mail de contacto: _____ Empadronado: _____

PARTICIPANTE 1

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

PARTICIPANTE 2

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

PARTICIPANTE 3

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

PARTICIPANTE 4

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

PARTICIPANTE 5

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

PARTICIPANTE 6

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Protección de datos

Los datos personales del solicitante y/o del progenitor o tutor legal, recabados mediante el presente formulario, serán tratados por el Ayuntamiento de las Rozas, como Responsable del Tratamiento, con la finalidad de gestionar y tramitar su solicitud. A tal efecto, podrá ser necesario el tratamiento de ciertos datos de salud de los solicitantes (alergias, intolerancias, enfermedad o situación de discapacidad), para hacer las adaptaciones necesarias en las actividades. Sus datos no serán comunicados o cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa. En caso de que el solicitante sea menor de edad, el progenitor o tutor legal deberá autorizar al tratamiento de los datos.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición mediante comunicación escrita al Ayuntamiento de las Rozas, adjuntado copia del DNI, a la dirección postal Plaza Mayor, número 1, 28231 Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico a la siguiente dirección solicitudesarco@lasrozas.es. También, tiene derecho a presentar una reclamación ante la AEPD (www.aepd.es). Asimismo, puede consultar más información sobre el tratamiento de sus datos personales en la web del Ayuntamiento de las Rozas: <https://www.lasrozas.es/politica-de-privacidad>

Autorización participantes menores de edad y aceptación de normativa

Autoriza a su hijo/a o tutorado/a a participar en las actividades del área de Juventud a las que es posible inscribirse, al darse de alta como usuario/a de Juventud, a través de la web: lasrozas-juventud.depsite.net propiedad del Ayuntamiento de Las Rozas, incluyendo las posibles actividades específicas que las componen y de las que tendrá conocimiento expreso a través de díptico o dossier informativo en el que se detallan.

Ambos se comprometen a aceptar la normativa de participación del área de Juventud (<https://www.lasrozas.es/juventud/servicios/informacion-e-inscripciones>), así como las normas específicas de las diferentes actividades de las que igualmente tendrá conocimiento expreso a través del díptico o dossier informativo en el que se detallan. Haciendo constar que su hijo/a o tutorado/a no padece enfermedad física o psíquica que le incapacite para la convivencia en grupo o para la realización de las actividades. El firmante asume las responsabilidades civiles y penales que pueda derivarse de las acciones de su hijo/a tutorado/a respondiendo también de los daños ocasionados por este.

En Las Rozas de Madrid, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____