



JORNADAS DE OCIO ALTERNATIVO NOCTURNO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN: *(EN MAYÚSCULA Y LEGIBLE. TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS)*

D./Dña. _____,

con DNI nº _____ y teléfono _____

AUTORIZO a mi hijo/a _____,

de ____ años, a asistir a las Jornadas de Ocio Nocturno que se celebrarán en horario de tarde/noche los días 11 y 25 de octubre, y 15 y 29 de noviembre de 2025 en los municipios de San Miguel del Arroyo, Montemayor de Pililla y Vitoria, organizadas por los Ayuntamientos de dichos municipios.

Soy concedor/a que el transporte se realizará en servicios de taxis.

OTROS DATOS DE INTERÉS:

- ✓ AUTORIZA CAPTACIÓN DE IMÁGENES: SÍ NO *(MARCAR CON UN CÍRCULO)*
- ✓ ALERGIAS *(IMPORTANTE RESEÑAR, SOBRE TODO, LAS ALIMENTARIAS, YA QUE SE VA A OFRECER LA MERIENDA DURANTE LAS ACTIVIDADES):*
- ✓ OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE QUE CONSIDERES OPORTUNA COMUNICAR:

En _____, a ____ de _____ de 2025.

Fdo.: _____

He sido informado de que esta entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la solicitud. Los Ayuntamientos de San Miguel del Arroyo, Montemayor de Pililla y Vitoria son los responsables del tratamiento de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa de que estos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de actuaciones administrativas y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a estos Ayuntamientos.