



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Pza. de Ntra. Sra. De los Prados, 3- Garganta de los Montes - 28743 - Madrid | Tel. 918 694 345 | e-mail: ayuntamiento@gargantadelosmontes.es

PARTICIPANTE	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 (rellenar sólo en caso de ser diferente del del interesado)			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 éste 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 del Plan de Infancia.

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

TALLER DE HALLOWEEN 2023

****ALERGIAS ALIMENTICIAS: SI _____, TIPO DE ALIMENTO _____
NO _____

AUTORIZACIÓN A MENORES:

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.

En Garganta de los Montes a.....de..... de..... Firma del interesado,

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE GARGANTA DE LOS MONTES (MADRID)

El Ayuntamiento de Garganta de los Montes 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 que por el Ayuntamiento se externalice la actividad cultural o deportiva, 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@gargantadelosmontes.es



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Registro de Entrada/Salida
Responsable	Ayuntamiento de Garganta de Los Montes
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes para la inscripción de los interesados, y en la tramitación de las mismas al objeto de proceder al alta en actividades culturales y deportivas.
Legitimación	<ul style="list-style-type: none">• Consentimiento del afectado.
Destinatarios	<ul style="list-style-type: none">• Casa de la Cultura, Biblioteca, Centro de Juventud o Polideportivo Municipal.• Cuando proceda, empresas organizadoras de la actividad cultural o deportiva.
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.gargantadelosmontes.org