



AYUNTAMIENTO DE CONIL DE LA FRONTERA (CÁDIZ)

DELEGACIÓN MUNICIPAL DE JUVENTUD

Avda. del Río, 1 - Telf.: 600 480 202 - 600 480 264, E-mail: juventud@conil.org

SOLICITUD TALLER: -----

DATOS DEL ALUMNO/A:

Apellidos: -----

Nombre: -----

Edad: ----- Teléfono: -----

DATOS DEL PADRE/MADRE (sólo para menores de edad):

D/ Dña con D.N.I. nº.....,

TLF:

AUTORIZO a mi hijo/a..... a participar en esta actividad, organizada por el Ayuntamiento de Conil de la Fra. Asimismo, mediante la firma de este documento, autorizo las grabaciones de imagen, (tanto en formato fotográfico, como en vídeo) y la difusión de las mismas en las redes sociales; según lo expuesto por LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen.

Firma de padre/ madre / tutor/ a:

Conil, a de de 20.....

Firma del alumno/a (en caso de ser mayor de edad):

Los datos personales contenidos en el presente formulario formarán parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento de Conil. Dicho fichero será tratado y protegido según lo establecido en la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantía de derechos digitales. Queda garantizada la confidencialidad de la información aportada, así como su uso exclusivo para las gestiones precisas en la gestión de los talleres. Este fichero no será cedido a terceros. Los interesados que lo deseen podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación de los datos aportados.