

## AUTORIZACIÓN DE MENORES “CAMPUS DE NAVIDAD”



### DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Primera semana: 26, 27 y 28 diciembre.

Segunda semana: 2,3 y 4 enero.

Precio: una semana 10€. Dos semanas 15€.

Horario: 9 a 14 h.

\*Descuentos para hermanos.\*

D./Dña \_\_\_\_\_,

como padre / madre / tutor/a legal, con N.I.F.: \_\_\_\_\_,

AUTORIZA al niño/a referido en esta inscripción a participar en el “Campus de Navidad”, actividad organizada por el área de juventud del Ayuntamiento de Atarfe.

Doy mi consentimiento para la realización, utilización y proyección de imágenes y vídeos en las que aparezca mi hijo/a.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de Diciembre de 2018.

Fdo: \_\_\_\_\_

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales solicitados son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Atarfe, con la finalidad de tramitar su solicitud de inscripción en esta actividad. Al firmar este documento usted autoriza expresamente al Ayuntamiento de Atarfe para recabar y tratar sus datos de carácter personal con las finalidades arriba descritas. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos personales podrá dirigir un escrito, adjuntando copia compulsada de su DNI, al Excmo. Ayuntamiento de Atarfe, sito en Plaza de España nº 7, 18230, Atarfe.