

**AUTORIZACIÓN DE MENORES PARA PARTICIPAR EN EL
CONCURSO “VIDEO POR LA SEMANA DE LA MOVILIDAD”
CONCEJALÍA DE JUVENTUD**

Nombre y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Teléfono de contacto: _____

E-mail: _____

Dirección: _____

Población: _____ Provincia: _____

D. /Dña. _____,
como padre/madre o tutor/a legal, con N.I.F. _____, AUTORIZA al
joven referido en esta autorización a participar en el concurso “VIDEO POR LA
SEMANA DE LA MOVILIDAD”, organizado por la Concejalía de Juventud de Atarfe.

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

En Atarfe a ____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 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 y poder informarle sobre temas de interés juvenil. Al firmar este documento usted autoriza expresamente al Ayuntamiento de Atarfe para recabar y tratar sus datos de carácter personal con las finalidades 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 nº7, 18230, Atarfe o en el email juventud@atarfe.es.