

**DATOS PERSONALES**

Nombre: ..... Apellidos: ..... D.N.I.: .....

Fecha Nacimiento: ..... Edad: ..... Dirección: .....

Localidad: ..... CP: ..... Telf: Fijo ..... Telf. Móvil .....

e-mail: .....

CENTRO DE ESTUDIOS: ..... CURSO: .....

OBSERVACIONES: (médicas, alergias, psicológicas, familiares, etc. que de interés para el equipo de monitores/as):

.....

.....

.....

**DOCUMENTACIÓN APORTADA JUNTO A LA FICHA DE INSCRIPCIÓN**
**FOTOCOPIA D.N.I**
**FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA**
**INFORME MÉDICO, SI PROCEDE**
**DATOS DE CONTACTO DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A:**

TELÉFONO/s: ..... E-MAIL: .....

**AUTORIZACIÓN**

D./Dña: ..... con D.N.I.: .....

Como padre/madre o tutor/a legal autoriza al menor: .....

A participar de la actividad que se especifica.

 Autorizo la toma y reproducción de imágenes para las publicaciones de la Concejalía de Juventud **SI**  **NO** 

 Autorizo al menor a marcharse solo/a una vez finalizada la actividad **SI**  **NO** 
**FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL**
**INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS**
**Información básica de protección de datos personales del tratamiento: ACTIVIDADES DE LA CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD E INFANCIA. ÁREA DE INFANCIA/JUVENTUD**

Base legal	Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales
Responsable del tratamiento	CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD E INFANCIA. ÁREA DE JUVENTUD
Fichero de incorporación	Actividades JUVENTUD
Finalidad	Gestión de la participación de usuarios/as en las actividades del área de INFANCIA/JUVENTUD
Legitimación	Consentimiento informado de solicitantes / participantes
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento
Dirección para el ejercicio de derechos	Concejalía de Educación, Juventud e Infancia Centro Municipal de Infancia y Juventud "El Rompeolas" Avda de España 4. 28820 Coslada e-mail: lopd@ayto-coslada.es
Información adicional	Puede consultarla con detalle en nuestra página web/documento "Información Adicional" que le será facilitada en la secretaría del área de Infancia/Juventud:

 He leído la política de privacidad y expreso el consentimiento en calidad de madre/padre o tutor/a legal Coslada, a ..... de ..... de 20.....

Firma D./Dña: ..... D.N.I.: .....