

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
ESPACIO DE VERANO PARA ADOLESCENTES 2023

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA PARTICIPANTE:

FECHA NACIMIENTO: _____ TFNO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE MADRE/PADRE O TUTOR/A DEL/LA PARTICIPANTE

TFNO. _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

AUTORIZO,

PARTICIPANTE,

FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR/A

PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable del Tratamiento: AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA P3000500C **Finalidad del Tratamiento:** Gestionar la inscripción en la actividad, así como las tareas administrativas y de gestión del mismo. **Ejercicio de derechos:** Podrá acceder, corregir, eliminar y portar sus datos personales, así como oponerse y solicitar la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en PLAZA DE SAN PEDRO, 1, 30820, ALCANTARILLA, MURCIA, dpd@ayto-alcantarilla.es

Durante la realización de la actividad la organización podrá realizar fotografías o vídeos que posteriormente podrán ser publicados en la página web y redes sociales de la entidad, o en medios de comunicación.

- Autorizo el uso de imágenes con las finalidades indicadas. SI NO

Firma del participante,
Nombre y Apellidos

.....

DNI.....

Firma

Firma de los progenitores **(es obligatoria la firma de los dos padres para participantes menores de 14 años)**

Nombre y Apellidos

Nombre y Apellidos

.....

.....

DNI.....

DNI.....

Firma

Firma

- Autorizo al AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA para que me remita información sobre formación, actividades y eventos culturales y organizados.

Si No

Firma del participante,
Nombre y Apellidos

.....

DNI.....

Firma

Firma de los progenitores **(es obligatoria la firma de los dos padres para participantes menores de 14 años)**

Nombre y Apellidos

.....

DNI.....

Firma

Nombre y Apellidos

.....

DNI.....

Firma