

**CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación adjunta que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas | **Responsable:** Ayuntamiento de Tocina | **Finalidad:** Gestión del trámite administrativo | **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros sin consentimiento expreso, salvo a otras Administraciones Públicas y origen legal | **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión "derecho al olvido", limitación del tratamiento, oposición | **Información adicional:** <http://www.tocinalosrosales.es/es/politicaprivacidad>

**DATOS DEL/LA INTERESADO/A**

D./D<sup>a</sup>:   
 en calidad de **PADRE**  **MADRE**  **TUTOR LEGAL**  **TUTORA LEGAL**  **NIF**   
 del/ de la menor

**NOTIFICACIONES**

Indíquenos como quiere que nos comuniquemos con Ud. en relación a este procedimiento. Recuerde que si se encuentra en alguno de los supuestos contemplados en el art. 14.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo y Común de las Administraciones Públicas, tiene la obligación de relacionarse con este Ayuntamiento a través de medios telemáticos. Así mismo si no marca ninguna casilla se entenderá que opta por la comunicación por medios telemáticos.

<input type="checkbox"/> Sede electrónica	Correo electrónico	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Dirección postal	Dirección	C.P.	<input type="text"/>
	Municipio	Provincia	Teléfono
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DECLARO RESPONSABLEMENTE COMO TUTOR/A LEGAL DEL/LA MENOR**

1.- Que el/la menor queda autorizado a participar en el Programa Municipal de Senderismo 2019, en la Ruta n.º , con denominación según el Programa Municipal de Senderismo , a celebrar el día .

2.- Que previa consulta médica el/la menor es apto/a para la práctica deportiva, eximiendo de toda responsabilidad a tal efecto a la organización del Programa Municipal de Senderismo.

3.- Que conozco y que me doy por enterado/a de las condiciones de dificultad, exigencia de condición física y normas de dicha Ruta estando de acuerdo con las mismas.

4.- Que AUTORIZO a la organización al uso de las imágenes para publicación de fotografías del menor participando en las actividades deportivas, en web municipal, provincial y redes sociales, así como en otras publicaciones relacionadas con la actividad.

5.- Que el/la menor participará en la Ruta n.º , con denominación según el Programa Municipal de Senderismo , a celebrar el día , acompañado/a del adulto D./D<sup>a</sup> , con NIF .

En , a  de  de 20

Firma del/ de la Interesado/a,