

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 DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre y Apellidos			D.N.I./N.I.E.		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento	Edad	Localidad	Teléfonos		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A

En caso de ser menor de edad, AUTORIZO a mi hijo/a, arriba indicado, a que asista a la/s actividad/es que a continuación se detalla

Nombre y Apellidos		D.N.I./N.I.E.		Firma
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

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	<input type="text"/>
	Municipio	<input type="text"/>
	Provincia	<input type="text"/>
	C.P.	<input type="text"/>
	Teléfono	<input type="text"/>

PROGRAMAS DONDE HA PARTICIPADO LA PERSONA INTERESADA

- PROGRAMA PONTE LAS PILAS I
- PROGRAMA PONTE LAS PILAS II
- E.S.O
- CLUB DE INICIATIVAS JUVENILES

Autorizo a que las grabaciones de mi imagen y voz, (tanto en formato fotográfico como en video, radio) realizadas por parte del Ayto. de Tocina puedan servir de base para la elaboración de diversos materiales divulgativos. Así mismo, consiento que este material se encuentre archivado en el Centro de Información Juvenil formando parte de un fichero de datos automatizado.

En _____ a _____ de _____ de 20__.

Firma de la persona interesada