**SOLICITUD SALAS DE PUNTO JOVEN**

(Es imprescindible rellenar TODOS los campos de esta ficha de inscripción y hacerlo en MAYÚSCULAS)

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE** |
| Tipo de documento (DNI, Pasaporte…): | Número de documento: | Nombre: |
| Primer apellido: | Segundo apellido: |

|  |
| --- |
| **DATOS DE CONTACTO** |
| Tipo de vía (Calle, Plaza…) : | Nombre de vía: | Nº: | Escalera: | Planta: | Puerta: | CP: |
| Municipio: | Provincia: | Teléfono 1: | Teléfono 2: |
| Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE AVISOS**  |
| Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado:[ ] Deseo ser notificado/a por teléfono.[ ] Deseo ser notificado/a por correo electrónico.  |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACION MENORES DE EDAD: Datos del padre/madre/ tutor legal (solo menores de 18 años )** |
| Tipo de documento (DNI, Pasaporte…): | Número de documento: | Nombre: |
| Primer apellido: | Segundo apellido: |
| Tipo de vía (Calle, Plaza…) : | Nombre de vía: | Nº: | Escalera: | Planta: | Puerta: | CP: |
| Municipio: | Provincia: | Teléfono 1: | Teléfono 2: |
| Correo electrónico: |
| Autorizo a mi hijo/hoja/menor tutelado a utilizar la sala prevista , en el horario de que se disponga, en los términos establecidos en las normas y condiciones que regulan dicha sala. |

|  |
| --- |
| **OTRAS AUTORIZACIONES** La firma de esta hoja de inscripción incluye también la autorización para los siguientes hechos, siempre que se marque la casilla afirmativa. |
| ¿Desea estar periódicamente al tanto de las actividades de Festejos, Juventud e Infancia por medio de su cuenta de correo electrónico? |  SI [ ]  NO [ ]  |
| ¿Autoriza a la Concejalía de Festejos, Juventud e Infancia al uso de su imagen, obtenida durante el transcurso de la actividad mediante medios audiovisuales (fotografía, vídeo), para un uso únicamente informativo o divulgativo por parte del Ayuntamiento de Galapagar? |  SI [ ]  NO [ ]  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** |
| **RESPONSABLE DE LOS DATOS:** Ayuntamiento de Galapagar. **BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO:** Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.**FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:** Gestión de actividades desarrolladas desde Festejos, Juventud e Infancia.**DESTINATARIOS:** No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.**DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA:** Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en el apartado de protección de datos en www.galapagar.es  |

La presentación de esta solicitud supone el conocimiento y aceptación de las normas y condiciones de uso de la sala solicitada.

En , a de de 20

Firma solicitante Frma padre/madre/ tutor legal

 (solo en caso de menores de edad)