**SOLICITUD PARTICIPACIÓN EL DESAFIO DE LAS PEÑAS**

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

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA PEÑA** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA PEÑA** |
| 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: |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LOS COMPONENTES DEL GRUPO** (es obligatorio que todos los componentes del grupo sean mayores de edad) |
| Participante 1 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 2 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 3 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 4 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 5 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 6 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 7 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 8 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 9 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 10 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 11 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 12 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 13 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 14 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 15 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 16 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 17 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 18 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 19 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |
| Participante 20 | Nombre y apellidos: | DNI: | Edad: |

Los participantes, eximen de toda responsabilidad al Ayuntamiento de Galapagar, por los riesgos asociados a la participación voluntaria en el Desafío de las Peñas 2025. Aceptan cumplir todas las normas de seguridad y renuncia a presentar reclamaciones legales por daños y lesiones. La participación es voluntaria y consciente.

|  |
| --- |
| **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 Juventud e Infancia por medio de su cuenta de correo electrónico? |  SI [ ]  NO [ ]  |
| De conformidad con lo establecido en la L.O. 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, el Ayuntamiento de Galapagar le solicita la siguiente autorización expresa respecto a captar e incluir sus imágenes: **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Galapagar para la toma de imágenes y vídeos en las cuales aparezca tanto individualmente como en grupo durante la actividad, así como su uso para la realización de un reportaje digital y hacer uso de ellas con propósitos de publicidad, presentación y promoción de las actividades de la entidad.Usted puede revocar el consentimiento dado en cualquier momento, dirigiéndose a la dirección de correo electrónico: protecciondedatos@galapagar.es |  SI [ ]  NO [ ]  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** |
| **RESPONSABLE DE LOS DATOS:** Ayuntamiento de Galapagar. Plaza del Presidente Adolfo Suarez s/n -Galapagar,28260 (Madrid) **DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS**: dpo@galapagar.es. **BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO:** art. 6.1.e) RGPD –cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local. Art. 6.1.a) RGPD –consentimiento, para la captación y uso de su imagen. Y art. 6.1.d) el tratamiento es necesario para proteger intereses vitales del interesado o de otra persona física.**FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:** Gestión de su solicitud. En caso que lo haya autorizado en el documento presente, la gestión de envío de información relacionada con las actividades de Juventud e Infancia y el uso de su imagen con fines promocionales.**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, oposición, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Galapagar, sita en Plaza del Presidente Adolfo Suárez s/n, 28260, Galapagar, Madrid o a la dirección protecciondedatos@galapagar.es, para lo que se podrá solicitar documentación que acredite su identidad en caso que resulte necesario. Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), si considera infringidos sus derechos.**INFORMACIÓN ADICIONAL:** accede a nuestraPolítica de Privacidad a través de la web www.galapagar.es  |

En , a de de 20

Firma del representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de todos los componentes del grupo (se realizará el mismo día de la actividad):