

### FICHA DE INSCRIPCIÓN TALLERES DE LA CASA DE LA JUVENTUD. CURSO 2024-2025

|  | NOMBRE  |  |           | APELLIDOS |                  |    |    |      |  |
|--|---|--|-----------|-----------|------------------|----|----|------|--|
| ADC                                    | DNI   |  | MÓVIL     |           | FECHA NACIMIEN   | то |    | EDAD |  |
| RES                                    | CALLE   |  |           |           |                  |    |    |      |  |
| INTERESADO                             | Nº  |  | LOCALIDAD |           |                  |    |    | СР   |  |
| _                                      | E-MAIL  |  |           |           |                  |    |    |      |  |
| REPRESENTANTE (PADRE, MADRE O TUTOR/A) | NOMBRE  |  |           | APELLIDOS |                  |    |    |      |  |
|  | DNI   |  | MÓVIL     |           | FECHA NACIMIENTO |    |    |      |  |
|  | CALLE   |  | '         |           |                  | '  |    | '    |  |
|  | Nō  |  | LOCALIDAD |           |                  |    | СР |      |  |
|  | E-MAIL  |  |           |           |                  |    |    |      |  |
| NOTIFICACIÓN                           |   | Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero. |           |           |                  |    |    |      |  |
|  |   | Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este taller.   |           |           |                  |    |    |      |  |
|  |   | Sí, deseo recibir notificaciones por Whatsapp acerca de e ste taller (funcionamos con grupos WhatsApp para informar de cambios o aspectos importantes de cada taller).         |           |           |                  |    |    |      |  |
|  |   | Sí, deseo recibir información a través de - e-mail y Whatsapp acerca de las actividades ofertadas por l a Casa de la Juventud.   |           |           |                  |    |    |      |  |
| SOLI                                   | SOLICITA LA INSCRIPCIÓN EN EL/LOS SIGUIENTES/S TALLERES |  |           |           |                  |    |    |      |  |
| NOM                                    | NOMBRE DEL TALLER/ACTIVIDAD 1 HORARIO/GRUPO             |  |           |           |                  |    |    |      |  |

| SOLICITA LA INSCRIPCION EN EL/LOS SIGUIENTES/S TALLERES |  |               |  |  |
|---|--|---------------|--|--|
| NOMBRE DEL TALLER/ACTIVIDAD 1                           |  | HORARIO/GRUPO |  |  |
| NOMBRE DEL TALLER/ACTIVIDAD 2                           |  | HORARIO/GRUPO |  |  |
| NOMBRE DEL TALLER/ACTIVIDAD 3                           |  | HORARIO/GRUPO |  |  |
| NOMBRE DEL TALLER/ACTIVIDAD 4                           |  | HORARIO/GRUPO |  |  |

| OBSERVACIONES                       |        |  |
|-------------------------------------|--------|--|
| ¿Tiene alguna alergia/intolerancia? | ¿Cuál? |  |
| ¿Tiene diversidad funcional?        | ¿Cuál? |  |
| Otra información de interés         |        |  |
|                                     |        |  |
|                                     |        |  |

### **AUTORIZACIÓN A MENORES**

Yo, D./Dña en la/s actividad/es arriba indicada/s.

como padre/madre/tutor/a del interesado, le autorizo a participar

Fdo.

### **AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS**

La Ley de Protección de Datos nos obliga a disponer de autorización paterna/materna para publicar las fotos de los menores y por ello solicita-mos el consentimiento a los padres, o tutores legales para poder publicar las imágenes, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, los niños y niñas participantes en esta actividad en las diferentes secuencias y actividades realizadas durante el mismo. Este material gráfico podrá ser publicado en los medios de comunicación del Ayuntamiento, siempre que no exista oposición expresa previa.

SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO (Recomendado para poder tener un recuerdo de su paso por las actividades) NO DOY MI CONSENTIMIENTO

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de este documento y solicite, si así lo considera, la información

En Hoyo de Manzanares, a

Firma del interesado/a

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE HOYO DE MANZANARES (MADRID)

El Ayuntamiento, en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más informa-ción o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@hoyodemanzanares.es



# 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 que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

| Información básica sobre protección de datos |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Responsable                                  | Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares   |  |  |
| Finalidad                                    | Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.   |  |  |
| Legitimación                                 | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.  |  |  |
| Destinatarios                                | Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.   |  |  |
| Derecho                                      | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.  |  |  |
| Información Adi-<br>cional                   | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://hoyode-manzanares.sedelectronica.es/privacy">http://hoyode-manzanares.sedelectronica.es/privacy</a> |  |  |

### **FIRMA**

**PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

# **POLÍTICA DE PRIVACIDAD**

### INFORMACIÓN ADICIONAL

| ¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales? |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Identidad   | Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares [P2807200G]   |  |  |  |
| Dirección   | Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid  |  |  |  |
| Teléfono  | 918566004  |  |  |  |
| Trámite   | puede consultar por nombre de trámite en la siguiente url: <a href="http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/dossier">http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/dossier</a> |  |  |  |
| Correo  | Registro General. Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid  |  |  |  |

¿Con qué finalidad tratamos sus datos? En esta Entidad tratamos la información obtenida con la finalidad de poder tramitar los expedientes administrativos y las actuaciones derivadas de ellos.