



INSCRIPCIÓ

Este document haurà de ser presentat per registre de entrada de l'Ajuntament de Puçol.

NOM DEL TALLER: _____

Dades personals del participant:

Noms i cognoms: _____

Adreça: _____ Data de naixement: _____ Edat: _____

Col·legi: _____ Curs: _____

Dades dels pares (en cas de ser menor d'edat):

Nom i DNI del pare, mare o tutor: _____

Telèfon: _____ Mail: _____

Autorització:

Este acte serà fotografiat per un empleat del departament de comunicació de l'Ajuntament i serà difós pels mitjans de comunicació habituals (diaris, webs municipals, xarxes socials, etc...) i per això cal que el pare, mare o tutor done la seua autorització expressa. L'ús de les fotografies serà merament informatiu i a fi de il·lustrar la celebració de les activitats.

☐ SI AUTORITZE

☐ NO AUTORITZE

Data: _____

Signat: l'interessat
pare/mare/tutor (menors d'edat)

Les dades personals recollides en aquesta instància seran incorporades i tractades en el fitxer "Activitats Joventut", la finalitat del qual és facilitar la gestió i inscripció a les activitats juvenils i l'enviament d'informació sobre aquestes als interessats, a més de la gestió i inscripció a cursos de l'Ajuntament. Les dades poden ser cedides de conformitat amb el que preveu l'article 11 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. L'òrgan responsable del fitxer és l'Àrea de Benestar Social de l'Ajuntament, amb adreça a la plaça Joan de Ribera s/n, 46530 Puçol, davant del qual la persona interessada pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició. De tot això s'informa en compliment de l'article 5 de l'esmentada Llei Orgànica 15/1999.