

**MOI IMPORTANTE**

é a 1ª vez que participas nesta actividade?

Si Non

Solicitud de PARTICIPACIÓN en programas xuvenís

O/A participante _____

con enderezo _____ CP _____

municipio _____ Provincia _____

co DNI _____, Tlfs _____ / _____

data de nacemento _____ parada Bus _____

correo electrónico _____

SOLICITA

Participar no PROGRAMA _____ na actividade _____

que terá lugar en _____, nas datas _____ de _____ de 20__

AUTORIZACIÓN PARA MENORES

Don/a _____ como pai/nai/titor do/a solicitante,

co DNI _____ **AUTORIZO** a súa asistencia ao programa/actividade organizada polo

Concello de Cambre no lugar e datas arriba indicadas.

Asdo. (pai, nai, titor)

AVISO IMPORTANTE: Na actividade na que te inscribes poderían realizarse fotografías e/ou vídeos para a elaboración de memorias fotográficas, exposicións e/ou para a divulgación dos programas do Departamento de Xuventude do Concello de Cambre. No caso de que non permitas a utilización da túa imaxe, ou a dos menores ou incapacitados ó teu cargo, cos fins antes mencionados, fánnolo saber de forma fidedigna. No caso contrario, entendemos que expresamente autorizas a captación da túa imaxe no sentido do disposto no artigo "Segundo dos" da Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen

En cumprimento da L.O. 15/1999, de **Protección de Datos de Caracter Personal**, informámoslle que os datos persoais obtidos mediante a cumprimentación desta solicitude, e a documentación que poida anexar a ela, van ser incorporados para o seu tratamento ao Ficheiro de Participantes de Actividades Xuvenís do Concello de Cambre. A recollida e tramitación dos seus datos teñen coma finalidade realizar unha correcta xestión nas actividades nas que vostede participa, levar o rexistro de participantes nas actividades xuvenís municipais e remitirle información xuvenil do seu interese. Ademais, coma interesado/a, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, polos motivos indicados na citada LO 15/1999, presentado a solicitude no rexistro Xeral do Concello de Cambre

Cambre, _____ de _____ de 20__

Asdo.

ATENCIÓN. NON ESQUEZA CUMPLIMENTAR ESTE RECADRO

Empadroadado

Non empadroadado que traballa en Cambre

Non empadroadado

Sr. Alcalde – Presidente do Concello de Cambre