

Solicitud de espacio de exhibición de artistas “III FESTIVAL DEL COLOR”

(menores de edad)

Nº de orden: _____

NOMBRE Y APELLIDOS (del menor de edad): _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ DNI: _____

Nº Teléfono del participante: _____

Nº teléfono de tutores: _____

DIRECCION: _____

Población: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

E-Mail:.....

- Número de plazas limitadas.

La Administración se reserva el derecho de Admisión.

Protección de Datos

Los datos recogidos en este formulario se incorporarán a los correspondientes ficheros informatizados del Ayuntamiento de Soto del Real y serán tratados de conformidad con la regulación establecida por la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Ley 8/2.001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás disposiciones de aplicación. Los datos recabados únicamente serán objeto de cesión, en su caso, previo consentimiento del interesado o de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal. Las personas cuyos datos personales consten en un fichero informatizado del Ayuntamiento de Soto del Real podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la forma prevista en la Ley, ante el órgano responsable del fichero. En el caso de desconocer este órgano, la solicitud se dirigirá a la Concejalía de Atención al Ciudadano, Pza. de la villa, s/n – 28791 Soto del Real Madrid.

Asimismo, les informamos que todas las fotografías realizadas a los participantes, en la actividad llevada a cabo por la Concejalía de Juventud de Soto del Real, podrán ser utilizadas en distintos medios de difusión municipal.

D/Dña.: _____ Con D.N.I.

_____ como padre / madre / tutor del participante arriba inscrito (táchese lo que no proceda) autorizo a mi hijo/a a realizar la actividad arriba indicada, organizada por la Casa de la juventud del Ayto. Soto del Real, asimismo acepto las condiciones de inscripción establecidas, he leído y acepto las bases de adjudicación de espacios de exhibición para artistas locales.

FIRMA DEL PADRE MADRE O TUTOR:

Firma del solicitante y fecha:

