

CONCURSO DE VIDEOS EN *Instagram* #8M GETAFEJOVEN 2022

AUTORIZACION MENORES DE EDAD

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI / NIE: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____ Código Postal: _____

Telf. Móvil: _____ E-mail: _____

Datos del adulto responsable:

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI / NIE: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____ Código Postal: _____

Telf. Móvil: _____ Telf. Fijo: _____

E-mail: _____

Parentesco / Relación con el menor: _____

El adulto firmante declara que los datos consignados son fidedignos.

Firma del adulto:

Getafe a ____ de ____ del 20 ____

Al aceptar estas condiciones, el Firmante autoriza al Ayuntamiento de Getafe para el tratamiento de los datos personales incluidos en la misma y aquellos relativos a la utilización de la misma que serán incluidos en un fichero de la Delegación de Juventud con la finalidad de gestionar las actividades e informarles de las ventajas ofrecidas a los titulares de la Tarjeta y la gestión de puntos, difusión de actividades desarrolladas y obtención de estadísticas de la evolución del servicio.

Los datos personales recogidos serán incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Getafe y tratados, en los términos Del Art.5 de la Ley Orgánica 15/1999, de la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, y el art. 12.2 del Real Decreto 1720/2007, de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la mencionada Ley. Podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el SIAJ, Servicio de Información y Asesoramiento Juvenil de la Delegación de Juventud, C/ Polvoranca, 21, 28901 Getafe.