



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD TARJETA GETAFE JOVEN



Datos del menor:

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 y que tanto él como el menor del que se hace responsable conocen y aceptan la normativa general de la Tarjeta Getafe Joven.

Firma del adulto:

Getafe a ____ de _____ del 20____

Los datos recabados serán incorporados y tratados por el Ayuntamiento de Getafe, como responsable del tratamiento, en la actividad de tratamiento la Tarjeta Getafe Joven, con la finalidad de Gestión de la Tarjeta y de la app municipal, avisos y comunicaciones, promoción de eventos y campañas de fidelización, y realización de estudios, estadísticas y mejora del servicio. El tratamiento queda legitimado por el consentimiento del afectado. Los datos no serán cedidos a terceros salvo cuando exista una obligación legal. No se realizan transferencias internacionales de datos. Podrá ejercer sus derechos ante el Servicio de Atención al Vecino (Plaza de la Constitución, s/n, 28901, Getafe, Madrid), en la sede electrónica del Ayuntamiento. Si lo desea puede consultar a la persona designada como Delegada de Protección de Datos a dpd@ayto-getafe.org. INFORMACIÓN ADICIONAL en sede.getafe.es-Protección de Datos