

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

## DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

---

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

TELÉFONO

E-MAIL

CATEGORÍAS:

TELÉFONO MÓVIL O CÁMARA COMPACTA:

CÁMARA RÉFLEX:

---

Alcolea, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma Autorización Tutor/a Legal**

**Firma del participante**

NOMBRE Y APELLIDOS TUTOR/A LEGAL:

DNI:

En cumplimiento de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales recabados en este formulario serán incorporados a un fichero cuya titularidad corresponde al Ayuntamiento de Alcolea, y cuya finalidad es la gestión de las actividades organizadas por la Concejalía de Juventud de este Ayuntamiento. Con la firma de la presente solicitud usted otorga consentimiento para que los datos puedan ser cedidos a otros departamentos del Ayuntamiento y ser incluidos (incluyendo fotos y/o videos) en publicaciones municipales. Asimismo, los datos podrán ser objeto de cesión y/o comunicación en los casos previstos por la Ley. Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición remitiendo una solicitud al respecto, acompañada por una copia de su NIF o documento válido para la acreditación de su identidad, al Ayuntamiento de Alcolea, Plaza del Ayuntamiento, 1, 04480 Alcolea.