

SOLICITUD PARA CABALGATA REYES MAGOS 2019

Nombre y Apellidos del/la niño/a: _____

Fecha nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección a efectos de correo: _____

Teléfonos de contacto: _____ // _____

E-mail: _____

(El correo electrónico solicitado tiene como finalidad poder agilizar las comunicaciones, para lo que el/la solicitante otorga el consentimiento expreso para su utilización para las finalidades explícitas de esta solicitud)

D./Dña: _____ padre/madre/tutor de

_____ declaro que toda la información facilitada en esta solicitud es conforme a las bases que me han sido entregadas junto con la misma, para participar en el sorteo de los/as niños/as para ir en las carrozas de la Cabalgata de Reyes de 2019, y por ello firmo la presente en

Chiclana de la Frontera a _____ de _____ de 2018

Firma padre/madre /tutor

Fdo: _____

Plazo máximo de entrega hasta las 13,30 h del 30 de noviembre de 2018

- **CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Delegación de Fiestas de este Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera, domiciliado en la calle Constitución, nº 1, 3ª Planta, 11.130 de Chiclana de la Frontera, (Cádiz), le informa que los datos personales que nos proporcione en esta solicitud, serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal responsabilidad de dicha Delegación, con la finalidad de la tramitación administrativa de su solicitud y gestionar las comunicaciones que pudieran establecerse entre El Ayuntamiento y terceros, a través del presente cauce.

Los datos no serán cedidos a terceros excepto para lo que determine la ley o la autoridad judicial.

Todos los campos a completar son obligatorios, si falta algún dato no será posible la inscripción, o bien se le requerirá la subsanación para poder tramitar la inscripción. El correo electrónico solicitado tiene como finalidad poder agilizar las comunicaciones, para lo que el solicitante otorga el consentimiento expreso para su utilización para las finalidades explícitas de este formulario.

Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación reconocidos por la legislación vigente, el interesado deberá realizar una comunicación a la dirección postal indicada anteriormente, a los referidos efectos, indicando como referencia "Protección de datos -Instancias" incluyendo copia de su Documento Nacional de Identidad, o documento identificativo equivalente.

Autorización para el tratamiento de datos de carácter personal

D/ Dña.....

con DNI..... **domicilio en c/**

teléfono..... **Email:**

En calidad de padre () madre () tutor/a () del o la menor.....

..... autoriza a el/la mism@ a participar en ACTOS DE LA
DELEGACIÓN DE FIESTAS .

Los actos relacionados en el referido evento son de naturaleza pública, por lo que la participación en el mismo requerirá la comunicación de información a través de medios de comunicación y a través de Internet. En particular, y de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que la participación en dichos actos conllevará la cesión de datos de carácter personal (imagen, datos identificativos, a medios de comunicación en el contexto de la información sobre el desarrollo del evento). Asimismo, dicha información podrá ser publicada en el portal de Internet del Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera.

Los datos de los participantes, y sus representantes legales formarán parte de un fichero de datos de carácter personal, responsabilidad del Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera, cuya finalidad es la gestión de la participación de los ciudadanos en los actos y eventos organizados por la Delegación de Fiestas del Ayuntamiento. En cualquier caso, podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo una comunicación escrita a la dirección del responsable del fichero: Delegación de Fiestas del Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera, C/Constitución, nº 1 , 3ª Planta , de Chiclana de la Frontera, a los referidos efectos, adjuntando copia de su Documento Nacional de Identidad u otro documento que le acredite fehacientemente.

Firma del padre/madre/tutor

.....