



**Alta/ Baja / Modificación
Taller
ANIMADA-MENTE**

Sello de registro

DATOS DEL ALUMNO/A						
Nombre y apellidos o Razón Social				NIF/CIF		
Domicilio			Código postal y Población			
Edad	Fecha de nacimiento	Teléfono 1	Teléfono 2	Email		
Empadronado/a					sí	no
DATOS DE LA ACTIVIDAD						
Curso			Horario		Lugar	
<input type="checkbox"/>	Taller ANIMADA-MENTE Nacidos/as en 1966 y anteriores		1 hora y 30 minutos semanales		Centro de mayores	
AUTORIZACIÓN						
El/La abajo firmante acepta las condiciones y bases establecidas por el Ayuntamiento de Cobisa para la actividad en la que se inscribe.						
SOLICITUD DE BAJA O MODIFICACIÓN						
<input type="checkbox"/> La Baja en el taller ANIMADA-MENTE en la que está inscrito. <input type="checkbox"/> La modificación de los siguientes datos de la inscripción el taller ANIMADA-MENTE : Donde dice: Debe decir:						

Cobisa a de de 20.....

Firma del solicitante

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cobisa

INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Sus datos personales y los de su hijo/a o menor a su cargo serán usados para su participación como usuario/a en las Escuelas Deportivas Municipales, así como, para mantenerle informado de las actividades y programas municipales. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted en el ámbito de las competencias municipales, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para el buen funcionamiento de las actividades y programas en los que usted participe. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:




AYUNTAMIENTO DE COBISA

PLAZA CONCORDIA, 1, CP 45111, COBISA (Toledo)


Dirección de contacto con nuestra Delegada de Protección de Datos: **dpd.audidat@asmec.es**

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento que se utilice mi imagen, en caso de menores de 14 años la imagen de mi hijo/a o menor a mí cargo, para su publicación a través de las redes sociales del Ayuntamiento de Cobisa (Toledo) con el fin de promocionar y difundir las actividades y programas municipales.
-  Consiento la publicación de mi imagen, en caso de menores de 14 años la imagen de mi hijo/a o menor a mí cargo, en Internet y otros medios similares, así como en medios escritos con el fin de promocionar y difundir las actividades y programas del Ayuntamiento de Cobisa (Toledo)
-  Consiento el uso de mis datos personales para recibir comunicaciones y publicaciones del Ayuntamiento de Cobisa (Toledo) sobre la Política y Actividades Municipales dentro del ámbito de las competencias de esta entidad local.

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

 En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN EN LAS DEPENDENCIAS MUNICIPALES.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos:

DNI: