



Ayuntamiento de Benacazón
Juventud

AUTORIZACIÓN / SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE JUVENTUD DE MENORES DE EDAD

Menor que va a participar en la actividad del área de JUVENTUD:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DNI-NIE (obligatorio desde los 14 años)	Fecha de nacimiento	Código Postal	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Número	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Alergias y/o intolerancias: SI NO

Especificar y/o aportar documentación si se considera necesario:

Discapacidad: SI NO Cual: _____.

NECESIDAD ESPECIAL: SI NO. CUAL: _____

Padre, Madre o Tutor/es Legal/es, que autoriza la participación:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DNI-NIE	Teléfono	Código Postal	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Número	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Parentesco - vinculo		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

En caso de custodia compartida la presente autorización deberá estar firmada por ambos tutores OBLIGATORIAMENTE, así como constar sus identificaciones.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DNI-NIE	Teléfono	Código Postal	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Número	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Parentesco - vinculo		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Autorizo (autorizamos, en caso de custodia compartida), a que se use el número de teléfono (del menor): _____ y/o el email: (del menor) _____, para la comunicación con el menor solo a efectos de la actividad organizada y durante su preparación.

Firma de padre, madre, o tutores legales (ambos en caso de custodia compartida)

PUEDES TRAMITAR ESTA SOLICITUD EN: <https://sedebenacazon.dipusevilla.es>

Plaza de Blas Infante, 1. 41805 Benacazón (Sevilla) Teléfono 95 570 99 99 Fax 661 702 679 e-mail: benacazon@benacazon.es



Ayuntamiento de Benacazón
Juventud

ACTIVIDAD ORGANIZADA:	ESTIVALANDIA: Campaña de dinamización estival juvenil JORNADA NÁUTICA EN AZNACOLLAR
Imprescindible: Saber defenderse en el medio acuático	LUGAR: Aznalcollar FECHA: 5 de Julio de 2024 SALIDA: A las 11'30 desde Parada Colegio Talhara REGRESO desde Aznalcollar: Aprox. 18:00 de la tarde IMPORTANTE LLEVAR: Almuerzo tipo Pic-nic Ropa de Baño, Toalla y Calzado Protección Solar
Fecha de realización:	5 de Julio de 2024
Lugar de celebración:	Aznalcollar

Observaciones que se considere: _____

SI NO Autorizo (autorizamos, en caso de custodia compartida) la publicación en redes sociales y/o página web de este Ayuntamiento de Benacazón de las fotos y/o videos que se realice durante la actividad. Se entiende que el AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN prohíbe expresamente, una exportación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito. El/Los representante/s legal/es reconoce por otra parte que el menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

El participar en la actividad, implica ceder al AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN los derechos que tiene sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas, a fin de hacer la memoria de la actividad y custodiarla en el expediente, esta cesión nada tiene que ver con la autorización o no por parte del padre, madre o tutor/es legal/es a que sea publicada en redes sociales o web municipal, cuya manifestación la ha realizado anteriormente.

DECLARO (DECLARAMOS), bajo la expresa responsabilidad del/lo-as firmante/s, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente autorización de participación. **Así mismo asumo voluntariamente los riesgos propios de la actividad en la que va a participar mi hijo/a y, en consecuencia, eximo al ayuntamiento de Benacazón y a sus profesionales de toda responsabilidad**

En Benacazón a de de 20

Firma del menor (a partir de 14 años), Firma del padre, madre o tutor/e legal/es, (ambos en caso de custodia compartida)

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD:

- DNI DEL MENOR (OBLIGATORIO A PARTIR DE 14 AÑOS) EN VIGOR
- ORIGINAL DEL DNI EN VIGOR PARA HACER COPIA DE QUIÉN ENTREGUE LA SOLICITUD
- COPIA DEL DNI EN VIGOR DEL OTRO TUTOR LEGAL (OBLIGATORIO EN CASO DE CUSTODIA COMPARTIDA)
- OTRA DOCUMENTACIÓN QUE CONSIDERE (EN CASO DE ALERGIAS)

PUEDES TRAMITAR ESTA SOLICITUD EN: <https://sedebenacazon.dipusevilla.es>



Ayuntamiento de Benacazón
Juventud

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN

Información adicional protección de datos

Responsable del tratamiento	Derechos
<p>Identidad: Ayuntamiento de Benacazón. NIF P4101500I Dirección: Plaza Blas Infante, 1. 41805 Benacazón. Teléfono: 95 570 99 99 E-mail: benacazon@benacazon.es Delegado de Protección de Datos: dpd@benacazon.es</p>	<p>Las personas afectadas tienen derecho a:</p>
<p>Finalidad del tratamiento Finalidad: Gestión de inscripciones y desarrollo de actividades (campamentos, cursos, talleres, ludotecas, actividades deportivas, etc.) dirigidas a la juventud. Plazo de conservación: Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. En cualquier caso, los datos podrán ser conservados, en su caso, con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos.</p>	<ul style="list-style-type: none">- Obtener confirmación sobre si Ayuntamiento de Benacazón está tratando sus datos personales.- Acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar la supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para las finalidades para las cuales fueron recabados.- Solicitar en determinadas circunstancias:<ul style="list-style-type: none">* La limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo serán conservados por para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.* La oposición al tratamiento de sus datos, en cuyo caso, Ayuntamiento de Benacazón dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones, incluido el tratamiento de sus datos para decisiones individuales automatizadas.
<p>Legitimación Artículo 6.1.a) RGPD El interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos.</p>	<p>Los derechos podrán ejercerse ante el Ayuntamiento de Benacazón. Plaza Blas Infante, 1. 41805 Benacazón (Sevilla).</p>
<p>Artículo 6.1.e) RGPD Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.</p>	<p>Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendida o atendido, podrá presentar una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía. Dirección: calle Conde de Ibarra, 18, 41004 Sevilla.</p>
<p>Personas destinatarias Ciudadanos/as y residentes comprendidos en los rangos de edad destinatarias o beneficiarias del servicio municipal; Representantes legales.</p>	

Cesiones previstas

Otros órganos de la Administración Local; Otros órganos de la Administración de la Comunidad Autónoma; Otros órganos de la Administración del Estado; Órganos de la Unión Europea; Asociaciones y organizaciones sin ánimo de lucro, empresas que puedan participar en la organización de los eventos a realizar.

Transferencias internacionales

No están previstas transferencias internacionales de datos

PUEDES TRAMITAR ESTA SOLICITUD EN: <https://sedebenacazon.dipusevilla.es>

Plaza de Blas Infante, 1. 41805 Benacazón (Sevilla) Teléfono 95 570 99 99 Fax 661 702 679 e-mail: benacazon@benacazon.es