

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL
JUEGO “SURVIVAL HALLOWEEN 2022**

HORARIO: SÁBADO 5 DE NOVIEMBRE DE 2022

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: _____
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL: _____
TELÉFONOS: Menor _____ padre/madre/tutor/a legal: _____
DNI del menor: _____ DNI padre/madre/tutor/a legal: _____
DIRECCIÓN COMPLETA: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

D./D^a. _____ con DNI: _____,

como padre/madre y/o tutor/a del/la menor _____,

SÍ NO Autorizo a que asista al juego Survival Halloween 2022, el sábado 5 de Noviembre del 2022, en el centro del municipio de Las Torres de Cotillas, bajo mi responsabilidad, asumiendo las responsabilidades civiles y penales así como los daños ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/a que no se correspondan con las indicaciones de los responsables de la actividad, asimismo acredito que sus condiciones físico sanitarias son aptas para participar en la actividad., habiendo sido informado adecuadamente de los aspectos relativos a la organización y desarrollo de dicha actividad.

La persona abajo firmante **DECLARA** que **son ciertos los datos** consignados en la presente solicitud.

Las Torres de Cotillas, a _____ de _____ 2021

FDO.: _____

Los/las participantes deberán estar a la hora indicada en el centro del municipio y una vez finalizada la actividad tendrán que recoger al menor.

Por medio de la presente declaro igualmente que el menor ha sido informado de que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que sean indicadas por los monitores de la actividad, eximiéndoles expresamente de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia producida por desobediencia del menor a las instrucciones de éstos.

Los participantes, padres, madres o tutores de los menores facultan a este organismo a captar imágenes o fotografías con un fin meramente divulgativo, en ningún caso tendrán otro fin que el descrito anteriormente, quedando regulados por Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD).

Doy mi consentimiento para que se capten fotografías del menor al que represento con una finalidad divulgativa de la actividad, y se publiquen en la web municipal y sus redes sociales.

Autorizo al personal responsable para que, en caso de accidente o enfermedad actúe según las prescripciones del personal sanitario que atienda al niño. Asimismo, autorizo cualquier intervención quirúrgica en caso de que los médicos consideren necesario y urgente, y no sea posible localizar para autorizarlo personalmente.

PROTECCIÓN DE DATOS

D/D^a. _____ con DNI _____ como
usuario Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas quedo informado de lo siguiente:

• Información detallada sobre el tratamiento de sus datos personales

Responsable del tratamiento: Se informa al interesado que sus datos personales van a ser objeto de tratamiento por parte del Ayuntamiento de las Torres de Cotillas (Responsable del tratamiento), con CIF P-3003800-D, y dirección Plaza Adolfo Suárez, nº 1, 30565, Las Torres de Cotillas, Murcia.

Finalidad: Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la tramitación de la correspondiente prestación solicitada por el ciudadano, con la finalidad de mejorar la calidad de vida y asegurar el derecho de las personas a vivir dignamente durante todas las etapas de su vida, así como responder a las necesidades sociales de los ciudadanos y garantizar la información, orientación e intervenciones necesarias para mejorar la calidad de vida y promover la autonomía personal en su entorno social.

Legitimación: El tratamiento de estos datos está legitimado en el consentimiento del propio interesado. Los datos facilitados son necesarios para proceder a la tramitación de la correspondiente prestación solicitada por usted. No facilitar los datos o información necesaria imposibilitará la gestión de la misma. Tiene derecho a revocar el consentimiento en cualquier momento sin que afecte al tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

Así mismo, también son tratados en base al cumplimiento de un deber legal aplicable al Responsable y necesarios para el cumplimiento de una misión realizada en interés público, siendo de aplicación, entre otras disposiciones:

- 1) Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones;
- 2) Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas;
- 3) Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local;
- 4) Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público;
- 5) Ley 3/2003, de 10 de abril, del Sistema de Servicios Sociales de la Región de Murcia;
- 6) Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia;
- 7) Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social;
- 8) Código Deontológico de Trabajo Social.

Categorías de datos personales: serán tratadas aquellas categorías de datos necesarias para la tramitación y gestión de la solicitud realizada por el ciudadano, que podrán contener, entre otras, datos identificativos, económicos, características personales, datos académicos y profesionales, así como datos de salud.

Plazo de supresión: Los datos objeto de tratamiento serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron. Asimismo, podrán conservarse durante períodos más largos siempre que se traten exclusivamente con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos, sin perjuicio de la aplicación de las correspondientes medidas técnicas y organizativas apropiadas que impone el RGPD.

Transferencias internacionales: No están previstas transferencias internacionales de los datos.

Decisiones automatizadas: No se realizan decisiones automatizadas.

Ejercicio de derechos: Para ejercitar los derechos que procedan conforme a la normativa de protección de datos (acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda) frente al tratamiento de sus datos personales, puede dirigirse por escrito a la dirección postal del Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas o por correo electrónico a dpd@lastorresdecotillas.es, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.

Al firmar este documento acredito la lectura y aceptación de lo anteriormente expuesto.

En Las Torres de Cotillas, a ____ de _____ de 20 ____ .