

**“FIESTA HALLOWEEN 2019”****DATOS DEL JOVEN**NOMBRE Y APELLIDOS DNI TELEFONO EDAD **REPRESENTANTE DEL / A MENOR**PARENTESCO Madre Padre Tutor/a legalNOMBRE Y APELLIDOS D.N.I. TELÉFONO EMAIL DE CONTACTO **AUTORIZACIONES**

- SI NO **AUTORIZA** a que el joven participe el 26 de octubre en la Fiesta de Halloween 2019, realizada en el Espacio Joven Yecla.
- SI NO **AUTORIZA** a que el joven abandone solo el recinto cuando acabe la actividad.
- SI NO **AUTORIZA** a que el joven sea fotografiado, filmado o grabado durante la Fiesta de Halloween para fines recordatorios o de promoción de la misma, bajo los principios éticos y legales establecidos.

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR: FECHA

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información, se le informa que los datos personales que Ud. facilita en el presente formulario se incorporarán a ficheros debidamente inscritos en la Agencia Española de Protección de Datos, cuyo responsable es el Excmo. Ayuntamiento de Yecla con las siguientes finalidades: Gestión económico-administrativa y fiscal y Gestión de comunicación.

Así mismo, se informa que los datos a los que se refiere este punto podrán ser cedidos a la empresa adjudicataria para realización de la actividad a la que se inscribe y aquellas cesiones establecidas por Ley para llevar a cabo la gestión fiscal, económico-administrativa, contable y de comunicación entre Ud. y el Ayuntamiento de Yecla.

Ud. es el único responsable de la veracidad y corrección de los datos que nos facilita y el Excmo. Ayuntamiento de Yecla adoptará las medidas de seguridad, técnicas, organizativas y legales necesarias para proteger sus datos personales.

Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en la dirección del Excmo. Ayuntamiento de yecla en, Plaza Mayor s/n, 30510 Yecla, Murcia o en proteccion.datos@yecla.es.

**“FIESTA HALLOWEEN 2019”****DATOS DEL JOVEN**NOMBRE Y APELLIDOS DNI TELEFONO EDAD **REPRESENTANTE DEL / A MENOR**PARENTESCO Madre Padre Tutor/a legalNOMBRE Y APELLIDOS D.N.I. TELÉFONO EMAIL DE CONTACTO **AUTORIZACIONES**

- SI NO **AUTORIZA** a que el joven participe el 26 de octubre en la Fiesta de Halloween 2019, realizada en el Espacio Joven Yecla.
- SI NO **AUTORIZA** a que el joven abandone solo el recinto cuando acabe la actividad.
- SI NO **AUTORIZA** a que el joven sea fotografiado, filmado o grabado durante la Fiesta de Halloween para fines recordatorios o de promoción de la misma, bajo los principios éticos y legales establecidos.

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR: FECHA

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información, se le informa que los datos personales que Ud. facilita en el presente formulario se incorporarán a ficheros debidamente inscritos en la Agencia Española de Protección de Datos, cuyo responsable es el Excmo. Ayuntamiento de Yecla con las siguientes finalidades: Gestión económico-administrativa y fiscal y Gestión de comunicación.

Así mismo, se informa que los datos a los que se refiere este punto podrán ser cedidos a la empresa adjudicataria para realización de la actividad a la que se inscribe y aquellas cesiones establecidas por Ley para llevar a cabo la gestión fiscal, económico-administrativa, contable y de comunicación entre Ud. y el Ayuntamiento de Yecla.

Ud. es el único responsable de la veracidad y corrección de los datos que nos facilita y el Excmo. Ayuntamiento de Yecla adoptará las medidas de seguridad, técnicas, organizativas y legales necesarias para proteger sus datos personales.

Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en la dirección del Excmo. Ayuntamiento de yecla en, Plaza Mayor s/n, 30510 Yecla, Murcia o en proteccion.datos@yecla.es.