



MODELO DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA EXCURSIÓN A AQUALANDIA EL 29 DE JUNIO 2025”

IMPORTANTE: MÁXIMO DE PERSONAS POR INSCRIPCIÓN 4 PERSONAS.

Datos del/la solicitante principal a la excursión:

NOMBRE Y APELLIDOS ADULTO: _____

DNI: _____ **TELÉFONO:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA:** _____

EMPADRONADO EN LAS TORRES DE COTILLAS: _____ **SI** _____ **NO**

E-MAIL DE CONTACTO: _____

ASISTE A LA EXCURSIÓN: **SI** _____ **NO** _____

Datos de los asistentes a la excursión:

1. - NOMBRE Y APELLIDOS ADULTO: _____

DNI: _____ **TELÉFONO:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA:** _____

EMPADRONADO EN LAS TORRES DE COTILLAS: _____ **SI** _____ **NO**

E-MAIL DE CONTACTO: _____

Relación con las demás personas inscritas: _____

2. - NOMBRE Y APELLIDOS ADULTO: _____

DNI: _____ **TELÉFONO:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA:** _____

EMPADRONADO EN LAS TORRES DE COTILLAS: _____ **SI** _____ **NO**



E-MAIL DE CONTACTO: _____

Relación con las demás personas inscritas: _____

3.- NOMBRE Y APELLIDOS ADULTO: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

EMPADRONADO EN LAS TORRES DE COTILLAS: _____ SI _____ NO

E-MAIL DE CONTACTO: _____

Relación con las demás personas inscritas: _____

4.- NOMBRE Y APELLIDOS ADULTO: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

EMPADRONADO EN LAS TORRES DE COTILLAS: _____ SI _____ NO

E-MAIL DE CONTACTO: _____

Relación con las demás personas inscritas: _____

1. NOMBRE Y APELLIDOS MENOR: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

2.- NOMBRE Y APELLIDOS MENOR: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

3.- NOMBRE Y APELLIDOS MENOR: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

AUTORIZACIÓN PARA LOS MENORES DE 18 AÑOS (firmada por el padre/madre, tutor/tutora legal)

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

Teléfono: _____, como padre/madre y/o tutor/a del/la los/las menor/menores:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

Si NO **Autorizo** a que asista a la “**Excursión a AQUALANDIA del 29 de Junio de 2025**”, 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 _____ 2023

FDO.: _____

Por medio de la presente declaro igualmente que el/la 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/la 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/la menor. Asimismo, autorizo cualquier intervención quirúrgica en caso de que los médicos consideren necesario y urgente, y no sea posible localizar para autorizarlo personalmente.

Información básica sobre protección de datos: Le informamos que sus datos personales van a ser tratados por el Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas con la finalidad de gestionar la organización de viajes, actividades de carácter cultural, social, lúdico y turístico para los jóvenes, en su caso, envío de información relacionada con la Concejalía de juventud sobre acciones que vaya a llevar a cabo, así como aquellas otras necesarias para cumplir con la normativa administrativa. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad a través del correo dpd@lastorresdecotillas.es, así como obtener más información sobre el tratamiento de sus datos en el reverso del documento.

Si NO Acepto recibir información relacionada con la Concejalía de Juventud sobre acciones que vaya a llevar a cabo a través de email: _____

WhatsApp _____

PROTECCIÓN DE DATOS

D/D^a _____ con DNI _____

como usuario/a de la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas quedo informado de lo siguiente:

Información detallada sobre el tratamiento de sus datos personales:

Responsable: Se informa al interesado/a 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, nº1, 30565, Las Torres de Cotillas, Murcia.

Delegado de Protección de datos: El Ayuntamiento de las Torres de Cotillas cuenta con el apoyo y nombramiento del Delegado de Protección de datos, cuyos datos de contacto son: dpd@lastorresdecotillas.es.

Finalidades: Se trataran sus datos personales con las siguientes finalidades:

- Gestionar su participación en las actividades de dinamización, formación, ocio y tiempo libre celebradas por la Concejalía de Juventud.

- Enviarle información sobre futuras actividades que se vayan a llevar a cabo en la Concejalía de Juventud.

Legitimación: El tratamiento de sus datos está legitimado en:

- 1) El cumplimiento de una misión realizada en interés público del Responsable respecto de la Finalidad 1, conforme a la Ley 6/2007, de 4 de abril, de Juventud de la Región de Murcia.
- 2) El consentimiento del interesado al marcar la casilla habilitada a tal efecto en relación a la Finalidad 2. Tiene derecho a revocar el consentimiento sin que afecte al tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada enviando un correo a dpd@lastorresdecotillas.es, indicando su oposición al tratamiento de sus datos para la finalidad a la que dio su consentimiento.

Plazo de supresión: Los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron, y concretamente respecto de la Finalidad 2, en tanto no retire su consentimiento.

Destinatarios: No están previstas cesiones de sus datos.

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 procedan*) 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 la siguiente dirección: dpd@lastorresdecotillas.es, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente.

AEPD: 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 2025 .

Firmado: _____

Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas