



**“HABLA CON TU REY MAGO POR VIDEOCONFERENCIA”**

Fecha de Inscripción:.....Nº de Solicitud.....Hora.....

Lugar de Entrega de la Solicitud:.....

**DATOS DE LA FAMILIA QUE SOLICITA PARTICIPAR.**

Nombre y apellidos del padre / madre o tutor/a legal: .....

Domicilio.....DN:.....Teléfono.....

**DATOS DE LOS/AS NIÑOS/AS PARTICIPANTES**

1. Apellidos.....Nombre.....

Edad.....Domicilio.....

2. Apellidos.....Nombre.....

Edad.....Domicilio.....

3. Apellidos.....Nombre.....

Edad.....Domicilio.....

**AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DEL MENOR EN ESTA ACTIVIDAD:**

Nombre y apellidos del padre / madre o tutor/a legal: .....

Domicilio.....DNI : ..... Teléfono.....

**ELIGE AL REY MAGO CON QUIEN QUIERES HABLAR POR VIDEOCONFERENCIA**

**(SOLO UN REY MAGO POR FAMILIA)**

REY MELCHOR

REY GASPAR

REY BALTASAR

**Especifique el mensaje que quiera que el Rey Mago traslade al niño/a.**

---

---

---

---

---

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA ( Señale con una X )**

FOTOCOPIA DNI

FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA

### **CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN**

- En esta actividad solo podrán participar las personas empadronadas en el Municipio.
- La solicitud debe ser debidamente cumplimentada, y adjuntar fotocopia del DNI o libro de familia junto con la autorización firmada del padre/ madre o tutor/a legal.
- El Ayuntamiento se reserva el derecho de aplazar, suspender o anular esta actividad. En ningún caso se admitirá ningún participante que no esté previamente inscrito en la actividad.
- Esta inscripción solo es válida para esta actividad, fecha, día y horario fijado. La persona que no cumpla los requisitos de esta solicitud perderá todos los derechos a participar .
- Como consecuencia de la situación derivada del COVID-19 y dependiendo de la evolución de la pandemia en la Comunidad Autónoma de Andalucía, los organizadores podrán modificar el día y hora de la actividad.
- El hecho de rellenar esta solicitud, implica que reconoce que la información y los datos facilitados son exactos, veraces y ciertos y que está de acuerdo con todo lo anteriormente establecido.

### **AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE MENORES DE EDAD**

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, el Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter divulgativo se puedan realizar a los niños y niñas, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en nuestras instalaciones y fuera de las mismas en actividades contratadas con nuestro Ayuntamiento.

D. \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor legal, del menor \_\_\_\_\_ autorizo a la toma de imágenes durante el desarrollo de esta actividad, con el fin de ser utilizados para su difusión por los medios propios o externos del Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta. El término “imagen” incluye video o fotografía fija, en formato digital o de otro tipo, y cualquier otro medio de registro o reproducción de imágenes.

SI  NO

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 relativo a la Protección de las Personas Físicas en lo que respecta al tratamiento de Datos Personales y a la libre circulación de los mismos, le informamos que los Datos Personales facilitados bajo el consentimiento del interesado y/o de su representante legal, se incorporan y se mantienen el tiempo necesario para la tramitación y verificación de esta autorización, en un fichero ubicado en la Delegación de Cultura, cuyo Responsable del Tratamiento es el Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta, . El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en Este Reglamento. Con respecto a los mismos, podrán ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación, oposición, derecho al olvido, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad en los plazos y términos contemplados en esta normativa, pudiendo remitir una comunicación a la Delegada de Protección de Datos designada por este Ayuntamiento, mediante la dirección de correo electrónico destinada al efecto; siendo la misma, [secretaria@castillejadelacuesta.es](mailto:secretaria@castillejadelacuesta.es), con teléfono de contacto 954 16 45 44 y en la Dirección del Responsable del Tratamiento sita en la CL/ Convento nº 8, 41.950 de Castilleja de la Cuesta, adjuntando copia del documento que acredite su personalidad .

En Castilleja de la Cuesta a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo.: