

**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN ACTIVIDADES ACUÁTICAS PARA JÓVENES**  
**EDAD RECOMENDADA DE 16 A 30 AÑOS**  
**RECOGIDA DE SOLICITUDES DEL 3 AL 21 DE JULIO.**  
**SALIDA SÁBADO 29 DE JULIO 2023.**

**1.- DATOS DE LA SOLICITUD** A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

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

Lugar de recogida de la solicitud: Centro Logístico  Centro Cívico

**2.- DATOS PERSONALES.**

Apellidos.....Nombre.....

Fecha de Nacimiento..... Edad..... D.N.I..... Teléfono.....

Domicilio..... e-mail:.....

Localidad.....Provincia.....C.P.....

Apellidos.....Nombre.....

Fecha de Nacimiento..... Edad..... D.N.I..... Teléfono.....

Domicilio..... e-mail:.....

Localidad.....Provincia.....C.P.....

**AUTORIZACIÓN PARA DE MENORES DE EDAD:**

Autorizo a .....

con fecha de nacimiento..... DNI..... Teléfono.....

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

DNI ..... Teléfono.....Domicilio.....

LUGAR DE SALIDA (parada bus) : NUEVA SEVILLA  CASCO ANTIGUO

**4.- DOCUMENTACIÓN QUE APORTA ( Señale con una X )**

**FOTOCOPIA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD/ LIBRO DE FAMILIA**

## CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN

1. Los jóvenes que soliciten participar deben presentar fotocopia del DNI. En caso de menores de edad fotocopia del DNI del menor junto copia de DNI y autorización firmada por el padre/ madre o tutor/a legal.
2. Los menores de 18 años deben ir autorizada por un adulto.
3. 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. Esta inscripción solo es válida para esta actividad, fecha, día y horario fijado.
4. La persona que no cumpla los requisitos de esta solicitud, o cualquier norma establecida por la organización, perderá todos los derechos a participar .  
Cualquier daño o responsabilidad como consecuencia en la participación de esta actividad será asumible únicamente por el participante.
5. La visita tendrá un horario aproximado de 8:00h. A 19:00h.
6. Esta salida incluye:
  - Autobús
  - Monitores.
  - Desayuno.
  - Actividades en la playa.
  - Almuerzo tipo picnic
7. 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.

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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.      AUTORIZO:              SI               NO

En Castilleja de la Cuesta a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Fdo.:

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 .