

**TALLER DE DECORACIÓN.**  
**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN DEL 3 AL 31 DE OCTUBRE.**  
**PÚBLICO ADULTO.**

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

Fecha de Inscripción: .....	Nº de Solicitud:.....
Lugar de recogida de la solicitud: Centro Logístico <input type="checkbox"/>	Centro Cívico <input type="checkbox"/>

**2.- DATOS PERSONALES.**

Apellidos.....	Nombre.....		
Fecha de Nacimiento.....	Edad.....	D.N.I.....	Teléfono.....
Domicilio.....	e-mail:.....		
Localidad.....	Provincia.....	C.P.....	

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

**FOTOCOPIA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

## **CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN**

1. Las personas adultas que soliciten participar deben presentar fotocopia del DNI.
2. 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.
3. Esta inscripción solo es válida para esta actividad, fecha, día y horario fijado.
4. La persona que no cumpla los requisitos de esta solicitud perderá todos los derechos a participar .
5. Cualquier daño o responsabilidad como consecuencia en la participación de esta actividad será asumible únicamente por el participante.
6. Incumplir cualquier norma establecida por la organización, supondrá la pérdida automática del derecho a participar en la actividad.
7. Esta actividad se realizará respetando todas las medidas de higiene y distancia social que recomienden las autoridades sanitarias.
8. 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.

En Castilleja de la Cuesta, a .....de .....de 2022

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 se incorporan y se mantienen el tiempo necesario para resolución y verificación de esta Solicitud, en un fichero ubicado en el Centro Municipal de Información a la Mujer (Servicios Sociales), cuyo Responsable del Tratamiento es el Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta, con la finalidad de registrar, tramitar, atender y dar respuesta en su caso a su solicitud, según se establece en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común. En esta Solicitud se incorporan datos sensibles de los contemplados en el art 9 del Reglamento (origen étnico o racial, opiniones políticas, convicciones religiosas o filosóficas, afiliación sindical, genéticos, biométricos de salud o vida u orientación sexuales), por lo cual, la firma de este documento supondrá la manifestación del Consentimiento expreso necesario para el tratamiento de los mismos en relación a la concreta finalidad relacionada. 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”.