

**BEDUINOS CABALGATA DE REYES MAGOS 2023.**  
**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN DEL 3 AL 31 DE OCTUBRE.**  
**ADULTOS Y MENORES ACOMPAÑADOS**

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

Fecha de Inscripción:  N° 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.....

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

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

## CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN

1. Los adultos que soliciten participar en esta actividad deben entregar copia del DNI junto con la solicitud debidamente cumplimentada.
2. Los/as menores de edad deberán presentar DNI o fotocopia del libro de familia junto con la autorización paterna o materna firmada, o bien la autorización del tutor/a del menor. **PARA PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD LOS MENORES DE 16 AÑOS DEBERÁN IR ACOMPAÑADOS DURANTE TODO EL RECORRIDO DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL, O EN SU DEFECTO DE UN ADULTO CON LA CORRESPONDIENTE AUTORIZACIÓN.**
3. En ningún caso se admitirá ningún participante que no esté previamente inscrito en la misma. 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 .  
El hecho de rellenar esta solicitud, implica que reconoce que la información y los datos facilitados son exactos, veraces y ciertos y que se está de acuerdo con lo anteriormente establecido.
4. **Incumplir cualquier norma establecida por la organización, supondrá la pérdida automática del derecho a participar en la actividad.**

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 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 la tramitación y verificación de esta Solicitud, en un fichero ubicado en la Delegación de Cultura, 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, con el objetivo de gestionar la proposición de Proyectos Socioculturales. 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 el caso de que en el documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a terceras personas físicas distintas de las firmantes , deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el presente párrafo".

"La firma del presente documento supone el consentimiento expreso del padre/madre, tutor o representante legal del menor de 14 años para el tratamiento de sus datos personales".