



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN. ENTRADAS TEATRO MUNICIPAL HNOS. REYES
CONCIERTO JOAQUÍN PAREJA OBREGÓN. REALIZACIÓN 13 DE MAYO A LAS 20:00H.
RECOGIDA DE SOLICITUDES DEL 2 AL 5 DE MAYO 2023**

DOS ENTRADAS POR PERSONA.

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

Fecha de inscripción:	<input type="text"/>	Nº de solicitud:	<input type="text"/>
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.....	
Apellidos.....	Nombre.....		
Fecha de Nacimiento.....	Edad.....	D.N.I.....	Teléfono.....
Domicilio.....	e-mail:.....		
Localidad.....	Provincia.....	C.P.....	
<u>AUTORIZACIÓN PARA DE MENORES DE EDAD (A PARTIR DE 12 AÑOS):</u>			
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 DNI
- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA

CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN

1. Los/as menores de edad deben ir acompañados de un adulto con la correspondiente autorización. Se debe presentar DNI tanto del adulto como del menor o fotocopia del libro de familia junto con la autorización firmada del padre/ madre o tutor/a legal. Estas entradas serán para público de 12 años en adelante, no es un espectáculo para niños más pequeños.
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. Esta inscripción solo es válida para esta actividad, fecha, día y horario fijado.
3. 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.
4. **LAS PERSONAS ADMITIDAS EN ESTA ACTIVIDAD SE REGIRÁN POR EL ORDEN DE ENTRADA DE SOLICITUDES. TENDRÁN PREFERENCIA LAS PERSONAS EMPADRONADAS EN EL MUNICIPIO.**
5. 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. _____ como padre, madre o tutor legal, 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, 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 2023

Fdo.: