

ACTIVIDADES DEL ÁREA DE JUVENTUD 2026

RECOGIDA DE SOLICITUDES DESDE EL 27 DE ENERO DE 2026

REALIZACIÓN ACTIVIDAD : MARTES Y JUEVES DE 19:00H A 20:00H

EN LA CASA DE LA JUVENTUD.

DESDE 12 – 16 AÑOS.

Fecha de entrega de la solicitud.....Nº de Solicitud.....

Lugar de Entrega de la Solicitud: **Casa Juventud** ☐ **Centro Logístico** ☐ **Centro Cívico** ☐

DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA PARTICIPAR.

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

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

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

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

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

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

Domicilio.....DNI : Teléfono.....

S O L I C I T A: Su participación en los siguientes Talleres:

Marcar el/ los taller/es en los que se desea participar:

REFUERZO ESCOLAR MARTES- JUEVES:

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

☐

FOTOCOPIA DNI ADULTO

☐

FOTOCOPIA DNI DEL MENOR

CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN

1. Los participantes deben presentar junto con la solicitud debidamente cumplimentada, la fotocopia del DNI del menor junto copia de DNI y autorización firmada por el padre/ madre o tutor/a legal.
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 en la actividad.
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. **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^a _____ como padre, madre o tutor legal, del/de la 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.

AUTORIZO: 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 .

8. En Castilleja de la Cuesta a _____ de _____ de 202__

Fdo.: