



CONCELLO DE CASTROVERDE

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN CLUB DE LECTURA **(MENORES DE IDADE)**

Don/a _____
Data de nacemento _____ DNI _____
Teléfono/s _____ e domicilio
en _____

AUTORIZACIÓN PAIS/NAIS/TITORES

Don/a _____
Con dni _____ pai/nai/titor/a de _____

AUTORIZO a _____ a asistir ao
club de lectura organizado polo concello de Castrovverde.

Castrovverde a ____ de _____ de 20....

Asdo.:.....

SR. ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROVERDE (LUGO)



INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS

De acordo co establecido no Regulamento UE 2016/679 de Protección de Datos Persoais (RXPDP), informámoslle que o responsable do tratamento dos seus datos persoais e dos do menor inscrito na actividade é o Concello de Castroverde, con enderezo na Praza do Concello, nº 2, CP 27120, en Castroverde (Lugo). A lexitimación para o tratamento dos seus datos persoais e os do menor é o consentimento expreso e explícito que nos outorga mediante a firma do presente documento. Os seus datos persoais e os do menor serán empregados para a correcta xestión da actividade na que se inscribe, facturación e cobro do servizo, así como para a xestión administrativa e contable derivada da actividade solicitada. Nin os seus datos nin os do menor se cederán a terceiros, salvo que exista unha obriga legal. Vostede ten dereito a acceder, rectificar ou suprimir os seus datos e/ou os do menor, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional e detallada de protección de datos, que pode consultar nas oficinas do concello sitas no enderezo enriba indicado ou ben solicitándoa no enderezo electrónico: info@concellodecastroverde.com.

Á súa vez, informámolo que pode contactar co Delegado de Protección de Datos, dirixíndose por escrito á dirección de correo dpd@conversia.es. Tamén poderá dirixirse á Autoridade de Control competente, neste caso a Axencia Española de Protección de Datos, para presentar a reclamación que considere oportuna.

Envío de comunicacións, para o envío de comunicacións informativas, ao seu número de teléfono móbil que nos facilita no presente documento, sobre información relativa á participación do seu fillo/a no servizo e/ou actividade (P. Ex. Ausencias, citas, etc..) precisámolo seu consentimento explícito, polo que lle solicitamos que marque a casilla que máis se axuste aos permisos que queira concedernos ao respecto:

Sí, dou o meu consentimento para recibir comunicacións informativas sobre o servizo e/ou actividade organizada polo concello no número de teléfono móbil facilitado no presente documento, xa sexa a través de mensaxes de texto ou a través de aplicación de mensaxería instantánea.

Non, non desexo recibir ningún tipo de información sobre os servizos e/ou actividades organizadas polo Concello no meu número de teléfono móbil

Publicación de imaxes e/ou vídeos:

Igualmente e de acordo co que establece a Lei 1/1982, de 5 de maio sobre o dereito ao honor, á intimidade persoal e familiar é á propia imaxe, solicitamos o seu consentimento para utilizar imaxes do seu fillo/a ou tutelado/a captadas mediante fotografías e/ou vídeos, coa finalidade de publicitar e dar a coñecer o que se está a facer en dita actividade publicándoas na web ou redes sociais do concello:

Si dou o meu consentimento para que se tomen imaxes ou vídeos do meu fillo/a ou tutorizado/a e autorizo o uso ou a divulgación de tales fotografías/vídeos a fin de poder publicalos tanto na web do concello, como nas distintas redes sociais do concello (facebook) e pola presente renuncio a calquera dereito de recibir compensación por tales usos en virtude da autorización precedente. Pola presente o Concello de Castroverde queda eximido de toda responsabilidade ante calquera reclamo que surxa con respecto a este tema.

Non dou consentimento ao redactado no anterior apartado sobre a publicación de imaxes/vídeos.

Agradecendo a súa colaboración, reciba un cordial saúdo,

En Castroverde a ____ de _____ de 20__

Devolver asinado polo representante legal do menor, en caso contrario no poderá participar na actividade indicada.

Asdo,: _____

(Nome, Apelidos e DNI do Pai, nai ou titor legal)

Nome e Apelidos (Menor): _____