

DESFILE-CONCURSO DE HALLOWEN PARA NIÑOS, JÓVENES Y FAMILIAS 2017 "II SCARY VILLALBA".		Fecha Inscripción:
		Nº Reg.:
MODALIDAD	FAMILIA	

DATOS DEL PARTICIPANTE MENOR 1

Apellidos y nombre	
Fecha de nacimiento	

DATOS DEL PARTICIPANTE MENOR 2

Apellidos y nombre	
Fecha de nacimiento	

DATOS DEL PARTICIPANTE MENOR 3

Apellidos y nombre	
Fecha de nacimiento	

DATOS DEL PARTICIPANTE MENOR 4

Apellidos y nombre	
Fecha de nacimiento	

DATOS DEL RESTO DE COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nº componentes	
Edades	
Nombre del grupo	
Localidad	
Código Postal	
Teléfono	
Correo electrónico	
Lugar de empadronamiento	

Conozco y acepta las bases del desfile – concurso.

Firmado:.....

El tratamiento de las imágenes realizadas en dicha actividad queda amparado por el art. 35 de Ley 6/1995, de 28 de Marzo, de Garantías de los Derechos de la Infancia y la Adolescencia de la Comunidad de Madrid. Al completar esta inscripción Vd. consiente y autoriza a obtener imágenes de su hijo mediante fotografía y/o filmación, para su posible publicación en la página Web municipal y folletos, con el único y exclusivo fin de promoción y difusión de las actividades. Si usted no desea que estos tratamientos se empleen con la finalidad dicha, **marque con una X:**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, la Concejalía de Juventud le informa: Al completar esta inscripción Vd. Consiente que los datos y la información facilitados sean incorporados en un fichero informatizado del Centro de Juventud con la finalidad de enviarle informaciones sobre cualquiera de nuestras actividades y servicios. Si usted no desea que estos tratamientos se empleen con la finalidad dicha, **marque con una X:**

Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, provistos en la Ley.