

**AUTORIZACIÓN DE MENORES PARA PARTICIPAR EN EL
CONCURSO “MUÉVETE CON ATARFE”
CONCEJALÍA DE JUVENTUD**

Nombre y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Teléfono de contacto: _____

E-mail: _____

Dirección: _____

Población: _____ Provincia: _____

D. /Dña. _____,
como padre/madre o tutor/a legal, con N.I.F. _____, AUTORIZA al
joven referido en esta autorización a participar en el concurso “VIDEO POR LA
SEMANA DE LA MOVILIDAD”, organizado por la Concejalía de Juventud de Atarfe.

Doy mi consentimiento para la participación en el concurso del menor que tutorizo.

En Atarfe a ____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales solicitados son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Atarfe, con la finalidad de tramitar su solicitud de inscripción en esta actividad y poder informarle sobre temas de interés juvenil. Al firmar este documento usted autoriza expresamente al Ayuntamiento de Atarfe para recabar y tratar sus datos de carácter personal con las finalidades descritas. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos personales podrá dirigir un escrito, adjuntando copia compulsada de su DNI, al Excmo. Ayuntamiento de Atarfe, sito en Plaza de España nº7, 18230, Atarfe o en el email juventud@atarfe.es.