**CENTRO DE INFORMACIÓN JUVENIL “LA SALAMANDRA”**

**CONCEJALÍA DE JUVENTUD**

ACTIVIDAD SOLICITADA:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:

DNI/NIE/PASAPORTE:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

E-MAIL:

OBSERVACIONES:

En ………………… a …… de …… de ……..

Firmado:

**AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

DNI/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONO:

E-MAIL:

En ………………… a …… de …… de ……..

Firmado:

El Ayuntamiento de Sigüenza se reserva el derecho a utilizar las fotografías, vídeos y otros materiales gráficos tomados durante el transcurso de las actividades realizadas, siempre que no exista oposición expresa previa por parte de los participantes y sus padres o tutores legales. La autorización será revocable en cualquier momento, y en el caso de ser menor de edad, por sus padres o tutores legales. La gestión y difusión de los datos facilitados se hará de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos y RGPD. El/la solicitante podrá ejercer, en todo momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por correo electrónico a centrojuvenil@siguenza.es