

SOLICITUD DE REGISTRO INVITADO MENOR DE EDAD ASOCIACIÓN DE FESTEJOS LA VAQUILLA DE PAREDES

Haciendo constar que reúne las condiciones exigidas en los estatutos por los que se rige la Asociación de Festejos La Vaquilla de Paredes, solicita su registro como invitado/a de la misma, comprometiéndose a cumplir las obligaciones que le imponga la legislación vigente sobre Asociaciones, así como los mencionados estatutos, el reglamento de régimen interno y los acuerdos válidamente adoptados por los órganos de Gobierno de esta Asociación.

Nombre: _____ Apellidos: _____

Nacionalidad: _____ D.N.I.: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección (via, nº, piso): _____

Población: _____ Provincia: _____ CP: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Para formalizar este registro realizará el pago de la cuota fijada por la Asociación para el año en curso. Nuestro seguro le cubrirá en función de la cuota que sea pagada.

A rellenar por la Asociación
Fecha registro:
Nº Invitado:

AUTORIZACIÓN PADRE/MADRE O TUTOR/A A MENOR DE EDAD PARA LA PARTICIPACION EN LOS FESTEJOS DE LA ASOCIACION DE FESTEJOS LA VAQUILLA DE PAREDES BAJO RESPONSABILIDAD DE TERCERO

D./D^a. _____, con D.N.I. número _____,

domicilio en _____

y teléfono _____, en su condición de (grado de parentesco) _____ del menor

_____, **AUTORIZA** expresamente

la participación de dicho menor en las actividades para su edad que organice durante los días _____

la Asociación de Festejos La Vaquilla de Paredes, bajo la exclusiva responsabilidad del socio/a mayor de edad

D./D^a. _____, con

D.N.I. número _____ y teléfono _____.

Se deberá aportar fotocopia DNI de padre/madre o tutor/a

Firma de padre/madre o tutor/a

Firma de Socio/a responsable

CONSENTIMIENTO A LA ASOCIACIÓN DE FESTEJOS LA VAQUILLA DE PAREDES PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES DE INVITADOS MENORES Y ENVÍO DE PUBLICIDAD POR CORREO ELECTRÓNICO

Paredes de Escalona, _____ de _____ del 20 _____

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos serán incorporados en un fichero bajo la responsabilidad de Asociación de festejos La Vaquilla con la finalidad de gestionar su participación en las actividades organizadas por nuestra entidad.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: Plaza de España 1 - 45908, Paredes de Escalona (Toledo) o por email a info@vaquillaparedes.com

Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación.

La Asociación de festejos La Vaquilla de Paredes, se compromete con el socio anteriormente citado a lo siguiente:

1. No revelar a persona alguna ajena a la Asociación de festejos La Vaquilla de Paredes, sin su consentimiento, la información correspondiente a sus datos personales, excepto en el caso de que ello sea necesario para dar debido cumplimiento a los requisitos impuestos por las leyes o normas que resulten de aplicación, o sea requerido por mandato de la autoridad competente con arreglo a Derecho.
2. Utilizar la información a que alude el apartado anterior únicamente en la forma que exija el desempeño de los trámites propios de la Asociación de festejos La Vaquilla de Paredes y no disponer de ella de ninguna otra forma o con otra finalidad.

Así mismo, de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos su consentimiento para utilizar la imagen de su hijo/a, captada durante su participación en dichas actividades, con la finalidad de publicarlas en la página web y facebook corporativos, folletos o campañas publicitarias que para dar a conocer las actividades organizadas y llevadas a cabo, decida realizar la Asociación.

Por otro lado, la Asociación de festejos La Vaquilla de Paredes, en virtud de lo que dispone el artículo 21 de la Ley 34/2002 de servicios de la sociedad de la información y de comercio electrónico, solicita su consentimiento para poder enviarle información de la asociación que creamos pudiera ser de su interés a través de su correo electrónico.

Mediante mi firma dejo constancia de la aceptación de todo lo expuesto anteriormente en este documento y de que soy conocedor/a de mis derechos y los de mi tutelado/a y obligaciones según la normativa de protección de datos de carácter personal.

- Acepto la publicación de la imagen de mi hijo/a en los espacios o medios mencionados anteriormente.
- No acepto la publicación de la imagen de mi hijo/a en los espacios o medios mencionados anteriormente.
- Acepto recibir publicidad de la Asociación a través de mi correo electrónico.
- No acepto recibir publicidad de la Asociación a través de mi correo electrónico.

Nombre y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____

Domicilio: _____

Municipio: _____ CP: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Padre Madre Tutor/a

Nombre y Apellidos del menor: _____

Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____

Firma de padre/madre o tutor/a