

**SOLICITUD DE REGISTRO 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 socio/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 por la cuota anual fijada por la Asociación para el año en curso. Autorizo la renovación automática de la condición de socio mientras no curse orden en contrario a la Junta Gestora.

<b>A rellenar por la Asociación</b>
Fecha registro: _____
Nº Socio: _____

**AUTORIZACION DE REGISTRO EN LA ASOCIACION DE PADRE/ MADRE O TUTOR/A**

D/Dª. \_\_\_\_\_, socio/a de la Asociación

de festejos La Vaquilla de Paredes con domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_

en su condición de padre/madre o tutor/a del menor arriba indicado, **AUTORIZA** expresamente el registro del mismo como socio/a en la Asociación, pudiendo participar en todas las actividades que para su edad se organicen.

La participación en los festejos del menor será bajo la exclusiva responsabilidad del socio responsable.

**DATOS SOCIO/A RESPONSABLE**

Socio/a D./Dª. \_\_\_\_\_,

mayor de edad con D.N.I. \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_.

Será responsable del menor a su cargo, quedando la participación de este, en todas las actividades que organice la Asociación de festejos La Vaquilla de Paredes, durante los días \_\_\_\_\_ bajo la exclusiva responsabilidad del mismo.

Padre, madre o tutor/a y socio responsable son la misma persona.

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

Firma de Socio/a responsable

Firma de padre/madre o tutor/a

## CONSENTIMIENTO A LA ASOCIACIÓN DE FESTEJOS LA VAQUILLA DE PAREDES PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES DE 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 de Paredes 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](mailto: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 tramites 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 del padre/madre o tutor/a