



AJUNTAMENT de SILLA

SOL·LICITUD de reserva de plaça per a l'activitat Multiaventura 20 d'octubre. MENORS D'EDAT *Solicitud de reserva de plaza para la actividad multiaventura 20 de octubre. MENORES DE EDAD*

Codi cita prèvia / código cita previa

Participant <i>Participante</i>		
Nom i cognoms / <i>Nombre i apellidos</i>	Data de naixement / <i>Fecha de nacimiento</i>	Edat / <i>Edad</i>
Pes / <i>peso</i>	Altura / <i>altura</i>	

Dades de contacte / <i>Datos de contacto</i>		
Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>		CIF / NIF
Representant / <i>Representante</i>		CIF / NIF
Adreça / <i>Dirección</i>		Localitat / <i>Localidad</i> CP
Telèfon 1 / <i>Teléfono 1</i>	Telèfon 2 / <i>Teléfono 2</i>	Adreça electrònica @ (en majúscules) / <i>Dirección electrónica @ (con mayúsculas)</i>

Dades de la mare, pare, respresentant legal / <i>Datos de la madre, padre o representante legal</i>		
Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>		CIF / NIF
Representant / <i>Representante</i>		CIF / NIF
Adreça / <i>Dirección</i>		Localitat / <i>Localidad</i> CP
Telèfon 1 / <i>Teléfono 1</i>	Telèfon 2 / <i>Teléfono 2</i>	Adreça electrònica @ (en majúscules) / <i>Dirección electrónica @ (con mayúsculas)</i>

Dades de la mare, pare, respresentant legal (en cas de custòdia no compartida) / <i>Datos de la madre, padre o representante legal (en caso de custodia no compartida)</i>		
Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>		CIF / NIF
Representant / <i>Representante</i>		CIF / NIF
Adreça / <i>Dirección</i>		Localitat / <i>Localidad</i> CP
Telèfon 1 / <i>Teléfono 1</i>	Telèfon 2 / <i>Teléfono 2</i>	Adreça electrònica @ (en majúscules) / <i>Dirección electrónica @ (con mayúsculas)</i>

Les dades personals facilitades seran tractades pel Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de portar a terme la seua sol·licitud de participar en l'activitat "MULTIAVENTURA" organitzada pel Ajuntament de Silla. Vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyant del NIF a la Seu Electrònica del Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (C/ Castell, 8). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret de protecció de dades personals, pot interposar una reclamació front l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: [Seu Electrònica - AJUNTAMENT DE SILLA \(https://silla.sede.dival.es/\)](https://silla.sede.dival.es/)

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo su solicitud de participar en la actividad "MULTIAVENTURA", organizada por el Ayuntamiento de Silla. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (C/ Castell, 8). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es).

Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: [Sede Electrónica - AJUNTAMENT DE SILLA \(https://silla.sede.dival.es/\)](https://silla.sede.dival.es/)

AJUNTAMENT DE SILLA



AJUNTAMENT de SILLA

Notificacions (en cas de persones físiques) / *Notificaciones (en caso de personas físicas)*

- Autoritze a rebre les notificacions per mitjans electrònics a través de l'adreça electrònica i telèfon indicats
Autorizo a recibir las notificaciones por medios electrónicos a través de la dirección electrónica y teléfono indicados

Autorització mèdica / *Autorización médica*

En una urgència mèdica se seguirà el protocol establert per resolució d'1 de setembre de 2016 de la Conselleria d'Educació i de Conselleria de Sanitat.

En una urgència médica se seguirá el protocolo establecido por la resolución de 1 de septiembre de 2016, de la Conselleria de educación y de Consellería de Sanidad.

Autorització d'imatges (marcar 1 opció) / *Autorización de imágenes (marcar 1 opción)*

- Sí Autoritze l'Ajuntament de Silla a publicar imatges en què aparega el meu fill, filla o jo, en fotografies de grup, sempre que existisca un interès públic i resulten adequades, pertinents i no excessives en relació amb el lliure exercici de la llibertat de la informació.
- No *Autorizo al Ayuntamiento de Silla a publicar imágenes en que aparezca mi hijo, hija o yo, en fotografías de grupo, siempre que exista un interés público y resulten adecuados, pertinentes y no excesivos en relación con el libre ejercicio de la libertad de la información*

Documentació que s'hi adjunta / *Documentación que se adjunta*

- Document que acredite haver realitzat l'ingrés del Preu Públic de l'activitat / *Documento que acredite haber realizado el ingreso del Precio Público de la actividad*
- Informe acreditatiu de custodia compartida, si és el cas / *Informe acreditativo de custodia compartida, si es el caso*

Silla, de / d' de 20

Firma del /dels progenitors o representant legal
Firma del o representante legal

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que totes les dades contingudes en aquest document són certes. Que disposa de la documentació acreditativa i està assabentat que se li pot requerir la seua presentació i/o fer les comprovacions necessàries.

La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que todos los datos contenidos en este documento son ciertos. Que dispone de la documentación acreditativa y está enterado de que se puede requerir su presentación y/o hacer las comprobaciones necesarias.

Les dades personals facilitades seran tractades pel Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de portar a terme la seua sol·licitud de participar en l'activitat "MULTIAVENTURA" organitzada pel Ajuntament de Silla. Vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyant del NIF a la Seu Electrònica del Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (C/ Castell,8). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret de protecció de dades personals, pot interposar una reclamació front l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: [Seu Electrònica - AJUNTAMENT DE SILLA](http://seu.electronica-ajuntament.de.silla) (<https://silla.sede.dival.es/>)

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo su solicitud de participar en la actividad "MULTIAVENTURA", organizada por el Ayuntamiento de Silla. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (C/ Castell, 8). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es).

Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: [Sede Electrónica - AJUNTAMENT DE SILLA](http://seu.electronica-ajuntament.de.silla) (<https://silla.sede.dival.es/>)

AJUNTAMENT DE SILLA