

## GYMCANA HALLOWEEN 2024

### DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD	
CURSO	
DOMICILIO	
NOMBRE DE PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL	
DNI	
TELÉFONOS DE CONTACTO	
EMAIL	
¿Vienes con grupo? Pon el nombre de tu equipo	

### DATOS MÉDICOS

ALERGIAS	
ENFERMEDADES	
TRATAMIENTOS	
OTROS ASPECTOS A DESTACAR	

### AUTORIZACIONES

Marcar con una X si autorizas las siguientes cuestiones:

- Autoriza a su hijo/a a desarrollar y participar en las actividades programadas
- Doy mi consentimiento para que se pueda fotografiar o filmar en las actividades donde participa mi hijo/a organizadas por las Concejalías de Educación, Infancia y Juventud y a publicar en los espacios de difusión del Ayuntamiento.
- Doy mi consentimiento para realizar salidas a parques y centros de interés dentro de la localidad
- Autorizo a mi hijo a que salga solo de la actividad cuando haya terminado

Los datos personales que se faciliten serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre. Ante el responsable del tratamiento, el Ayuntamiento de Serranillos del Valle, podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento. No pudiendo utilizarse estos datos para fines que no sean los estrictamente necesarios para la realización de su cometido, garantizándose su confidencialidad y exclusividad, quedando prohibida a cualquier persona su revelación, copia, distribución o el ejercicio de cualquier acción relativa a su contenido.



