



AMEZKETAKO UDALA

AMEZKETAKO PARTE HARTZE SUSTATZEKO ZERBITZUA



NERABEEN ATALA (14-18 urte)

Gaztelekuan eskaintzan parte-hartzeko derrigorrezkoa da hurrengo datuak beteta ekartzea urriaren 6a baino lehen.

14 urte eta 14 urtetik gorako nerabeen ONARPENA:

Izen eta Abizenak:.....

Jaiotze data

INFORMAZIO KLAUSULAN agertzen diren zehaztapenekin bat nator eta hurrengoia onartzen dut:

Nere datu pertsonalen tratamendua

BAI	<input type="checkbox"/>	EZ	<input type="checkbox"/>
BAI	<input type="checkbox"/>	EZ	<input type="checkbox"/>
BAI	<input type="checkbox"/>	EZ	<input type="checkbox"/>

Irudiaren tratamendua

Gurasoei/legezko ordezkariari nire alderdi pertsonalen inguruan informatzea

Data:

Sinadura:

ADINGABEAREN DATU PERTSONALAK

Helbidea (*)		Zk. (*)	Solairua (*)	Aldea (*)
Posta-kodea (*)	Herria (*)		Lurraldea (*)	
Sakelakoaren zk.	E-mail			
Ikastetxea	Ama hizkuntza			
Elikaduraren inguruko berezitasunak, alergiak, gaixotasunak, tratamenduak,.....?				

(*) Derrigorrezko datuak

LEGEZKO ORDEZKARIAREN DATUAK

(kustodia partekatua egon ezker baimena bi alderdietatik aurkeztu beharko dute)

Izena (*)	NAN zk. (*)			
Abizenak (*)				
Helbidea (*)		Zk. (*)	Solairua (*)	Aldea (*)
Posta-kodea (*)	Herria (*)		Lurraldea (*)	
Telefono zk. (*)	Sakelakoaren zk. (*)	E-mail		
Adingabearekiko lotura				
Ama	<input type="checkbox"/>	Aita	<input type="checkbox"/>	Tutorea
<input type="checkbox"/>				
Oharrak (informazioa jasotzeko edo adingabea jasotzeko baimena duten pertsonak, debekuak, etab)				

(*) Derrigorrezko datuak

ORDUTEGIAREN AUKERAKETA (aukeratu ze egun datorkizun hobekien, gainean X bat eginez)

Astlehena	Asteartea	Asteazkena	Osteguna	Ostirala
16.30 – 19.30	16.30 – 19.30	16.30 – 19.30	16.30 – 19.30	16.30 – 19.30



AMEZKETAKO UDALA

AMEZKETAKO PARTE HARTZE SUSTATZEKO ZERBITZUA



Arduradun legal bezala nire oniritzia ematen dut nire seme-alabek “Amezketako parte hartzea sustatzeko zerbitzuan” parte hartzeko eta **INFORMAZIO KLAUSULAN** agertzen diren zehaztapenekin datu pertsonalen tratamendua egiteko baimena ematen dut

Data :

Sinadura :

INFORMAZIO KLAUSULA

Al dar su consentimiento expreso, Usted AUTORIZA a que todos los datos facilitados voluntariamente en el presente documento sean recogidos y tratados bajo la responsabilidad del **Ayuntamiento de Amezketa**, con la finalidad de “**desarrollar el servicio para la promoción de la participación de niños-as, adolescentes y jóvenes de la localidad de Amezketa**” así como para la realización de las tareas administrativas necesarias.

Para ello se han **adoptado todas las medidas de seguridad, técnicas y organizativas**, consideradas adecuadas **para garantizar su privacidad**, evitar su pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y/o sustracción y el cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal.

Usted garantiza y responde de la exactitud, vigencia y autenticidad de los datos personales facilitados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados, exonerando a **Ayuntamiento de Amezketa** de cualquier responsabilidad al respecto

Jamás se realizará ninguna cesión de los datos a terceros, ni se utilizarán para otra finalidad diferente para la que son recogidos, sin solicitar, previamente, su consentimiento expreso, salvo en los supuestos marcados en las leyes que así lo regulen y a las personas expresamente autorizadas.

El/la joven (<18 años) inscrito, **autoriza a informar** a su representante legal de todos aquellos aspectos que los-as educadores-as consideren importantes para el correcto cumplimiento de la finalidad para la que han sido recogidos.

Al dar el consentimiento expreso para la captación de imágenes, el Responsable AUTORIZA a que puedan ser compartidas entre los participantes de las mimas y sus familiares, así como utilizadas en carteles, folletos o Web del **Ayuntamiento de Amezketa**, con la única finalidad de fomentar actividades similares, sin que en ningún caso se revele su identidad, **pudiendo revocar su autorización en cualquier momento**.

El-a niño-a, adolescentes (o su representante legal) puede ejercer su derecho de **Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación, Oposición y Portabilidad**, dirigiendo su solicitud por correo ordinario al **Ayuntamiento de amezketa, Plaza Fernando Amezketarra, s/n 20268 AMEZKETA** (Gipuzkoa) o enviando un correo electrónico a la dirección , udala@amezketa.eus, indicando (en ambos casos) “**Asunto Derechos LOPD.**” y adjuntando fotocopia de un documento que acredite su identidad, tal y como indica la normativa. En el caso de considerar que no ha sido correctamente atendido, podrá acudir a la autoridad de control competente sobre la materia (Agencia de Protección de Datos)



AMEZKETAKO UDALA



SECCION ADOLESCENTES (14-18 años)

Para participar en la oferta del Gazteleku es obligatorio traer los siguientes datos rellenos antes del 6 de octubre.

CONSENTIMIENTO de adolescentes de 14 años en adelante (ya cumplidos):

Nombre y apellidos:.....

Fecha de nacimiento el.....

Doy mi autorización en los términos en los que se recogen en la **CLÁUSULA INFORMATIVA** para el:

Tratamiento de mis datos personales

SI NO

Tratamiento de mi imagen

SI NO

Compartir con mi padre/madre/ representante legal aspectos personales

SI NO

Fecha:

Firma:

DATOS DE LA PERSONALES DEL MENOR DE EDAD			
Calle (*)	Nº. (*)	Piso (*)	Mano (*)
Codigo Postal (*)	Municipio (*)	Provincia (*)	
Nº Telefono (*)	E-mail		
Centro Escolar	Lengua materna		
Información importante sobre alimentación-alergias-tratamientos,.....?			

(*) Datos obligatorios

DATOS DEL RESPRESENTANTE LEGAL			
(en caso de custodia compartida se deberá aportar la autorización por ambas partes)			
Nombre (*)	Nº DNI (*)		
Apellidos (*)			
Calle (*)	Nº. (*)	Piso (*)	Mano (*)
Codigo Postal (*)	Localidad (*)	Provincia (*)	
Nª Telefono (*)	E-mail		
Relacion con el/la menor			
Madre	<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>
		Tutor-a	<input type="checkbox"/>
Observaciones (personas autorizadas para ser informadas o para recoger a el/la menor, prohibiciones, etc)			

(*) Datos obligatorios

ELECCION DE HORARIO (elige el día que mejor te venga, haciendo una X encima)				
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
16.30 – 19.30	16.30 – 19.30	16.30 – 19.30	16.30 – 19.30	16.30 – 19.30



AMEZKETAKO UDALA

AMEZKETAKO PARTE HARTZE SUSTATZEKO ZERBITZUA



Como representante legal doy consentimiento expreso a que mi hijo o hija participe en el "servicio para fomentar la participación de niños-as, adolescentes y jóvenes de Amezketa" y autorizo el tratamiento de los datos en los términos en que se recogen en la **CLÁUSULA INFORMATIVA**.

Fecha:

Firma:

CLAUSULA INFORMATIVA

Al dar su consentimiento expreso, Usted AUTORIZA a que todos los datos facilitados voluntariamente en el presente documento sean recogidos y tratados bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Amezketa, con la finalidad de “desarrollar el servicio para la promoción de la participación de niños-as, adolescentes y jóvenes de la localidad de Amezketa” así como para la realización de las tareas administrativas necesarias.

Para ello se han **adoptado todas las medidas de seguridad, técnicas y organizativas**, consideradas adecuadas **para garantizar su privacidad**, evitar su pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y/o sustracción y el cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal.

Usted garantiza y responde de la exactitud, vigencia y autenticidad de los datos personales facilitados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados, exonerando a **Ayuntamiento de Amezketa** de cualquier responsabilidad al respecto

Jamás se realizará ninguna cesión de los datos a terceros, ni se utilizarán para otra finalidad diferente para la que son recogidos, sin solicitar, previamente, su consentimiento expreso, salvo en los supuestos marcados en las leyes que así lo regulen y a las personas expresamente autorizadas.

El/la joven (<18 años) inscrito, **autoriza a informar** a su representante legal de todos aquellos aspectos que los-as educadores-as consideren importantes para el correcto cumplimiento de la finalidad para la que han sido recogidos.

Al dar el consentimiento expreso para la captación de imágenes, el Responsable AUTORIZA a que puedan ser compartidas entre los participantes de las mimas y sus familiares, así como utilizadas en carteles, folletos o Web del **Ayuntamiento de Amezketa**, con la única finalidad de fomentar actividades similares, sin que en ningún caso se revele su identidad, **pudiendo revocar su autorización en cualquier momento**.

El-a niño-a, adolescentes (o su representante legal) puede ejercer su derecho de **Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación, Oposición y Portabilidad**, dirigiendo su solicitud por correo ordinario **al Ayuntamiento de amezketa, Plaza Fernando Amezketarra, s/n 20268 AMEZKETA (Gipuzkoa)** o enviando un correo electrónico a la dirección , udala@amezketa.eus, indicando (en ambos casos) **“Asunto Derechos LOPD.”** y adjuntando fotocopia de un documento que acredite su identidad, tal y como indica la normativa. En el caso de considerar que no ha sido correctamente atendido, podrá acudir a la autoridad de control competente sobre la materia (Agencia de Protección de Datos)