

## Reserva local de ensayo

### DATOS DEL GRUPO

**GRUPO:** **EDAD MEDIA DEL GRUPO:**  
**MÓVIL:** **TFNO 1:**  
**TFNO 2:** **TFNO 3:**  
**E-MAIL:**

### DATOS DE LA RESERVA

**LOCAL:** **FECHA INSCRIPCIÓN:**  
**DÍA RESERVA:** **HORARIO:**  
**PRECIO:**

## AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos Carácter Personal, los datos facilitados en el presente formulario y la documentación solicitada se incorporarán a ficheros del AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS (Concejalía de Juventud), con la finalidad de gestionar la inscripción y participación en la actividad descrita en la presente solicitud. En caso de que el solicitante sea menor de edad, Ud. padre/madre o tutor/a, como representante legal del mismo, autoriza de forma expresa al tratamiento de los datos personales y su posible cesión, incluidos los datos de salud del menor representado, con las finalidades descritas anteriormente. Asimismo, le informamos de que durante el desarrollo de la actividad suscrita pueden captarse imágenes con la finalidad de difundir y promocionar las actividades de la Concejalía de Juventud. Si no consiente el tratamiento de la imagen, marque la casilla . Así mismo sus datos podrán ser utilizados para mantenerle informado mediante correo electrónico o mensajes SMS de las actividades de la Concejalía. Si no desea recibir información de la Concejalía, por los medios citados, marque la casilla . Le informamos que pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, adjuntado copia del DNI, dirigida al domicilio del Ayuntamiento ubicado en Plaza Mayor, número 1, 28231 Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección [solicitudesARCO@lasrozas.es](mailto:solicitudesARCO@lasrozas.es)

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**NIF:**

En las Rozas de Madrid, a \_\_\_\_\_

Fdo.: