

Ficha de recogida de datos para la información y participación de los y las jóvenes en las actividades programadas por la Comarca del Bajo Martín.

Nombre y apellidos: _____

Edad y fecha de nacimiento: _____ / _____

Tú móvil: _____

Teléfono móvil de padre/madre/tutor/a legal: _____

Correo electrónico: _____

¿Qué red social utilizas más?: _____

¿Cómo nos comunicamos contigo? _____

¿En qué pueblo de la Comarca vives? _____

Responde:

1. ¿Qué actividades te gustaría realizar?
2. ¿Qué horario te vendría mejor? viernes tarde sábado mañana sábado tarde
3. ¿A qué pueblos te desplazarías desde el tuyo?
- ¿Hay alguien de tu familia que te podría llevar? SI NO
4. Tienes alguna idea, sugerencia, duda... ..

Cláusula consentimiento expreso con cesión, mayores de 14 años

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Comarca del Bajo Martín, Calle Carretera Alcañiz n.º 72, CP 44530, Híjar (Teruel). También puede contactar con nuestro delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: generiz@audidat.com. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Más información en las oficinas de la Entidad Local y en nuestra web.

☐ Consiento la captación de mi imagen y su posterior publicación en la página web de la entidad y en sus redes sociales, así como en medios de comunicación, todo ello con la finalidad de publicitar y difundir las actividades desarrolladas.

☐ Autorizo a Comarca del Bajo Martín para la comunicación por WhatsApp, mensaje directo de Instagram o e-mail.

En prueba de conformidad firmo el presente documento: (Tu Nombre, apellidos y DNI)

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Fdo.: