

ANEXO I

SOLICITUD BARGAS CONCILIA – 15 noviembre 2024

AYUNTAMIENTO DE BARGAS

Espacio para la Administración

Fecha de la Solicitud:	
Hora de la Solicitud:	
Numero Solicitud:	

DATOS DEL MENOR

DNI/PASAPORTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL

DNI/PASAPORTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
TELÉFONOS DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	

OTROS DATOS

NECESIDAD EDUCATIVAS ESPECIALES	
ALERGIAS O INTOLERANCIAS	

Como representante legal del menor indicado anteriormente SOLICITO su inscripción en el Bargas Concilia 15 de noviembre 2024 del Ayuntamiento de Bargas.

Bargas a _____, _____ de 2024

Firma del padre/madre o tutor/a legal:

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Responsable del tratamiento: AYUNTAMIENTO DE BARGAS con CIF P4501900G y domicilio en PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 1 - 45593, BARGAS (TOLEDO) con número de teléfono 925493242 y correo electrónico info@bargas.es. Asimismo, ha designado un delegado de protección de datos con correo electrónico protecciondedatos@bargas.es. | **Finalidad principal:** gestionar cualquier aviso, queja, sugerencia y demás actuaciones en el desempeño de nuestras funciones / Atender las consultas o remitir la información que nos solicita. | **Legitimación:** Interés público (artículo 6.1.e) del RGPD). | **Derechos:** puede ejercer los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del RGPD, de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan escribiendo a la dirección PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 1, - 45593, BARGAS (TOLEDO) o en el correo electrónico protecciondedatos@bargas.es. | **Información adicional:** puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en <https://www.bargas.es/politica-de-privacidad/> o escribiendo al correo electrónico protecciondedatos@bargas.es. | **Confidencialidad:** si usted no es el destinatario y recibe este correo electrónico por error, rogamos se ponga en contacto con nosotros y

destruya de inmediato el mail/fax por error recibido con todos sus documentos adjuntos sin leerlos ni hacer ningún uso de los datos que en ellos figuren, ateniéndose a las consecuencias que de un uso indebido de dichos datos puedan derivarse.

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

- Consiento que se utilice mi número de teléfono para que AYUNTAMIENTO DE BARGAS pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
- Consiento que se utilice mi imagen, en caso de menores de 14 años la imagen de mi hijo/a o menor a mí cargo, para su publicación a través de las redes sociales con el fin de de promocionar y difundir la actividad del día 9 de septiembre 2024 del Ayuntamiento de Bargas (Toledo).
- Consiento la publicación de mi imagen, y en caso de menores de 14 años la imagen de mi hijo/a o menor a mí cargo, en Internet y otros medios similares, así como en medios escritos con el fin de promocionar y difundir la actividad del día 9 de septiembre 2024 del Ayuntamiento de Bargas (Toledo)

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos:

DNI: