

 Ajuntament de Mislata	PROGRAMA CORRESPONSABLES 2022: USO RESPONSABLE NUEVAS TECNOLOGÍAS	ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL SERVICIOS SOCIALES
	PROGRAMA CORRESPONSABLES 2022: ÚS RESPONSABLE NOVES TECNOLOGIES	
A DATOS NIÑA O NIÑO PARTICIPANTE / DADES XIQUET O XIQUETA PARTICIPANT		
Apellidos/Cognoms		Nombre/Nom
Edad/Edat	Fecha nacimiento/Data naixement	Dirección/Direcció
C.P.	Población/Població	DNI-NIE
B.1 DATOS DE PADRE-MADRE-TUTOR-TUTORA / DADES DE PARE-MARE-TUTOR-TUTORA		
Apellidos/Cognoms		Nombre/Nom
DNI-NIE	1. Teléfono /Telèfon	2. E-mail
B.2 DATOS DE PADRE-MADRE-TUTOR-TUTORA / DADES DE PARE-MARE-TUTOR-TUTORA (NO RELLENAR EN CASO DE FAMILIA MONOPARENTAL)/(NO EMPLENAR EN CAS DE FAMÍLIA MONOPARENTAL)		
Apellidos/Cognoms		Nombre/Nom
DNI-NIE	1. Teléfono /Telèfon	2. E-mail
C DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARENTAL (NO RELLENAR EN CASO DE FAMILIA MONOPARENTAL)/(NO EMPLENAR EN CAS DE FAMÍLIA MONOPARENTAL)		
<input type="checkbox"/> Declaro bajo mi responsabilidad que he informado de la presente solicitud al progenitor/a o tutor/a ausente y recabado del mismo su consentimiento. Declare sota la meua responsabilitat que he informat de la present sol·licitud al progenitor/a o tutor/a absent i he recaptat del mateix el seu consentiment.		
D DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN /DECLARACIÓ I AUTORITZACIÓ		
Declaro que autorizo a que mi hijo/a asista al PROGRAMA CORRESPONSABLES 2022: USO RESPONSABLE NUEVAS TECNOLOGÍAS. Declare que autoritze al fet que el meu fill/a assistisca al PROGRAMA CORRESPONSABLES 2022: ÚS RESPONSABLE NOVES TECNOLOGIES.		
Y para que conste firmo/firmamos dicha solicitud / I per deixar-ne constància signe/signem aquesta sol·licitud		
Firma progenitor/a, tutor/a: _____		Firma progenitor/a, tutor/a: _____
En Mislata, a ____ de _____ del 202__		

«Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento incorporará sus datos a un fichero, que se utilizará para los fines de esta solicitud y no se cederá a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud según nuestros propios archivos. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirijase por escrito al Ayuntamiento, Plaza de la Constitución, 8 - 46920 Mislata (Valencia), adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.»

«Segons la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que l'Ajuntament incorporarà les seues dades a un fitxer, que s'utilitzarà per a les finalitats d'esta sol·licitud i no se cedirà a cap tercer, excepte per obligacions legals i a altres Administracions Públiques destinatàries del tractament. Adicionalment, autoritza l'Ajuntament a comprovar i completar les dades necessàries per a esta sol·licitud segons els nostres propis arxius. Per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició s'haurà de dirigir per escrit a l'Ajuntament, plaça de la Constitució, 8 - 46920 Mislata (València), i haurà d'adjuntar una fotocòpia del seu Document Nacional d'Identitat o equivalent.»

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MISLATA.