

VIAJE A PORT AVENTURA

"HALLOWEEN 2022"

Nombre		Teléfono de contacto / Móvil	
	Participante		
	Otro contacto (Nombre y relación con el participante)		
1º Apellido	E-mail	*Nombre del centro donde estudia	
2º Apellido	Dirección		
D.N.I./N.I.E.	Población	Municipio	C.P.
Fecha de nacimiento	Edad	Nacionalidad	
MARQUE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES			
* Para las distintas actividades tendrán prioridad los jóvenes, por orden riguroso de inscripción, que:		1. estén empadronados en el municipio, 2. o estudien en el término municipal, 3. o trabajen en el municipio (o sea el padre/madre/tutor legal del menor quien trabaje en el municipio).	
¿Has participado en alguna actividad de la Concejalía de Juventud?		-----	
¿En Cuáles?		-----	
¿Cómo te has enterado de ésta actividad?	<input type="checkbox"/> Por el Ayuntamiento	<input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, Instagram, otros ...)	
	<input type="checkbox"/> Por correo electrónico	<input type="checkbox"/> Por la Web de Juventud	
	<input type="checkbox"/> Por Carteles o folletos	<input type="checkbox"/> A través de un amig@	
		<input type="checkbox"/> Por otro medio: -----	

PASOS A SEGUIR:

- CUMPLIMENTAR LA INSCRIPCIÓN y nos la haces llegar a JUVENTUD, a través del registro del Ayuntamiento.
- Desde juventud, te confirmamos la reserva de la plaza.
- Una vez confirmada la reserva de la plaza, debes EFFECTUAR EL PAGO PARA CONFIRMAR LA PLAZA, en la cuenta del Banco Sabadell de la Agencia Halcón Viajes, S.A: N° ES31 0081 1137 4300 0128 2135
Poner en Concepto/detalle/Observaciones: **"VIAJE PA'22 NOMBRE+APellidos"**
- Enviar por e-mail a la Concejalía de Juventud, la copia del resguardo de pago: juventud@sanjavier.es

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON ESTA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA

- Mayores de edad: FOTOCOPIA DEL DNI del participante.
- Menores de edad: FOTOCOPIA DEL DNI del participante + FOTOCOPIA DEL DNI del padre/madre/tutor que autoriza a participar en el viaje.
- En el caso de no estar empadronado, documento que acredite que estudia o trabaja en el municipio.

VIAJE A PORT AVENTURA "HALLOWEEN 2022"

AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL TUTOR LEGAL DEL PARTICIPANTE

D./Dña.:

CON D.N.I.: Y TLF.:

E-mail.:

COMO PADRE / MADRE / TUTOR **AUTORIZO**

AL MENOR:

Firma del Madre / Padre / Tutor:

Fecha: ***de*** ***de 2022***

A participar en el **VIAJE A PORT AVENTURA "HALLOWEEN 2022"**, organizado por la Concejalía de Juventud de San Javier, que tendrá lugar los días **29 y 30 DE OCTUBRE** de 2022.

EL PARTICIPANTE SABE QUE DEBE ACEPTAR LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y DE COMPORTAMIENTO QUE LE SEAN INDICADAS POR LOS MONITORES DE LA ACTIVIDAD; QUEDANDO LOS MONITORES AUTORIZADOS PARA IMPONER SU CRITERIO Y EXIMIÉNDOLES DE TODA RESPONSABILIDAD EN CASO DE CUALQUIER INCIDENCIA PRODUCIDA POR DESOBEDECENCIA DEL PARTICIPANTE.

INFORMACIÓN SANITARIA DEL PARTICIPANTE

Padece alguna enfermedad / alergia? ¿Cuál?

.....

¿Toma algún medicamento? ¿Cuál? (indicar tratamiento)

.....

¿Tiene algún trastorno del sueño?

.....

Otros datos de relevancia:.....

.....

.....

.....

.....

.....

MUY IMPORTANTE:

Los participantes deben llevar la TARJETA SANITARIA AL VIAJE.

VIAJE A PORT AVENTURA "HALLOWEEN 2022"

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Responsable	Ayuntamiento de San Javier, con CIF P-3003500J, y dirección en Plaza de España, nº3, C.P. 30730 San Javier, Murcia, Murcia.
Finalidad	<ul style="list-style-type: none">- Gestión y el desarrollo de la actividad cultural "Viaje a Port Aventura Halloween 2018" destinado a los interesados.- Informarle de actividades realizadas por el Ayuntamiento de San Javier
Legitimación	<ul style="list-style-type: none">- Consentimiento del interesado. Puede retirar el consentimiento prestado sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.- Cumplimiento por parte del Ayuntamiento de las obligaciones legales e interés público.
Destinatarios	Los datos no serán cedidos salvo: <ul style="list-style-type: none">- Casos legalmente previstos- Agencia de Viajes Halcón Viajes, S.L.
	<input type="checkbox"/> Autorizo específicamente al Ayuntamiento de San Javier, a tratar los datos de salud del interesado descritos en la solicitud
	<input type="checkbox"/> Marque la casilla sí acepta ser incluido en un grupo de WhatsApp, creado por parte de la Concejalía de Juventud, a través del cual se le informe acerca de esta actividad concreta.
	<input type="checkbox"/> Marque la casilla sí acepta recibir comunicaciones vía electrónica, por parte de la Concejalía de Juventud, con información sobre actividades culturales, becas, concursos, empleo público.
	<input type="checkbox"/> Marque la casilla sí autoriza la publicación de imágenes por parte de la Concejalía de Juventud de San Javier con la finalidad de un uso pedagógico y divulgativo de las imágenes realizadas en las actividades organizadas, incluido en el grupo de whatsapp.
Derechos	El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad en relación a sus datos personales.
Información detallada	Puede consultar nuestra Política de privacidad en http://www.sanjavier.es/

Firma del participante:

Fecha: ***de*** ***de 2022***