

Yo \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
deseo participar en la actividad **La Casa del Teatro**, que se realiza los martes de 18:30 a 20 h.  
en La Ciber de Imagina. La asistencia a este espacio es totalmente libre, pudiendo participar  
en los talleres y actividades que realizamos. Esta actividad está dentro del programa  
animación juvenil de Imagina.

TELEFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PARTICIPANTE (mayores de 14 años): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(Obligatoria para validar la autorización).

**Padre/madre o tutor/a legal que da autorización a acudir al espacio:**

D/Dña.: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Autorizo a que se puedan incorporar en la página Web y otras redes sociales de Imagina,  
Servicio de Juventud, Infancia y Adolescencia del Ayuntamiento de Alcobendas, fotografías,  
videos y otros recursos Audiovisuales, de mi hijo/a realizadas durante la actividad. **SI NO**

TELEFONO DE CONTACTO

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TUTOR LEGAL: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(Obligatoria para validar la autorización).

*En cumplimiento de los artículos 13 y 14 del Reglamento General Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos de las características del tratamiento de los datos personales recogidos:*

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)**

**Responsable:** GERENCIA PATRONATO DE BIENESTAR SOCIAL

**Finalidad:** Información actividades y programas participativos para jóvenes.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado para este fin específico.

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

**Derechos:** De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.

**Información adicional:** Puede consultar el apartado **Aquí Protegemos tus Datos** de nuestra página web: [www.alcobendas.org](http://www.alcobendas.org)