**SOLICITUD PARA EL TALLER DE PILATES/YOGA**

1. **SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer apellido  | Segundo apellido | Nombre  |
| NIF/NIE | Fecha de nacimiento | Correo electrónico |

1. **REPRESENTANTE LEGAL (Si procede)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
| NIF/NIE | Relación con el solicitante | Correo electrónico |

1. **DATOS DE NOTIFICACION**

|  |
| --- |
| Domicilio (denominación de la vía pública, nº, letra, escalera…) |
| Código Postal | Localidad | Teléfono |
| Permite notificación telemática:**SI NO Marque con una X lo que proceda. +** |

1. **AUTORIZACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Los datos personales facilitados por:

D/Dª ……………………………………………………………. a la Concejalía de Mayores del Ayuntamiento de Roquetas de Mar serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación nos otorga. En concreto para llevar a cabo las comunicaciones oportuna por cualquier vía, en el desarrollo de las actividades y/o talleres propios (o colaboraciones) de la Concejalía de Mayores.

\*

1. **PROTECCIÓN DE DATOS**

Los datos personales serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa y/o aquellas derivadas de la siguiente situación: la prestación de servicios específicos por parte de terceros.

 La persona firmante puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento, dirigiéndose a la Concejalía de Mayores del Ayuntamiento de Roquetas de Mar, a través del registro general del Ayuntamiento.

  He leído y acepto las condiciones en materia de protección y uso de mis datos.

 Igualmente, me comprometo a cumplir en todo momento las medidas de seguridad e higiénico-sanitarias marcadas por las autoridades sanitarias y las indicaciones del personal municipal, durante mi permanencia en el Taller o Actividad y a comunicar cualquier incidencia que se produzca.

1. **DERECHOS DE IMAGEN**



Durante el transcurso del Taller y/o Actividad se podrán realizar fotografías y vídeos de los participantes.

El/La solicitante, autoriza a usar dichas imágenes para que puedan ser utilizadas como complemento al desarrollo del Taller, así como su uso en los medios de difusión del Excmo. Ayuntamiento de Roquetas de Mar, salvo los protegidos por la legislación vigente.

**SI AUTORIZO**

 **NO AUTORIZO**

**Marque con una X lo que proceda. \***

MUY IMPORTANTE:

La Solicitud se debe entregar junto con una fotocopia del DNI, adjuntar resguardo carta de pago y se deben cumplimentar las casillas para la correcta tramitación de la solicitud.

En ROQUETAS DE MAR , a de de 2024

*(Firma)*