

IZEN EMATE ESKAERA (6-13 urte bitartekoentzat)

Zerbitzuan parte hartzeko egunen aurre ikuspena (eguna eta orduan X ipini)

	ASTEARTEA	ASTEAZKENA	OSTEGUNA	OSTIRALA
16:30-18:00	LH1-2	LH1-2	LH5-6	LH5-6
18:00-19:30	LH 3-4	LH 3-4	DBH1-2	-----

ADINGABEAREN DATUAK

Izena (*)				
Abizenak (*)				
Jaiotze data (*)		Adina		
Kalea (*)		Zk. (*)	Solairua (*)	Aldea (*)
Posta-kodea (*)		Herria (*)		Lurraldea (*)
Telefono zk. (*)		Sakelakoaren zk.	E-mail	
Ikastetxea		Ama hizkuntza		
Elikaduraren inguruko berezitasunak, alergia-rik, tratamenduak...				

(*) Derrigorrezko datuak

LEGEZKO ORDEZKARIAREN DATUAK

(kustodia partekatua egon ezker baimena bi alderdietatik aurkeztu beharko dute)

Izena (*)		NAN zk. (*)	
Abizenak (*)			
Kalea (*)		Zk. (*)	Aldea (*)
Posta-kodea (*)		Lurraldea (*)	
Telefono zk. (*)		Sakelakoaren zk. (*)	E-mail
Adingabearekiko lotura			
Ama	<input type="checkbox"/>	Aita	<input type="checkbox"/>
		Tutorea	<input type="checkbox"/>
Oharrak (informazioa jasotzeko edo adingabea jasotzeko baimena duten pertsonak, debekuak, etab)			

(*) Derrigorrezko datuak

Arduradun legal bezala nire oniritzia ematen dut nire seme-alabek "Ibarrako parte hartzea sustatzeko zerbitzuan" parte hartzeko eta **INFORMAZIO KLAUSULAN** agertzen diren zehaztapenekin datu pertsonalen tratamendua egiteko baimena ematen dut

Data :

Sinadura :

ARGAZKIAK ETA GRABAZIOAK:

INFORMAZIO KLAUSULAN agertzen diren zehaztapenekin, nire seme alabak ekintzetan egingo diren argazki eta bideoetan azaltzeko baimena ematen dut

BAI

EZ



INFORMAZIO KLAUSULA

Zure adostasun adierazia ematean, **BAIMENTZEN DUZU** agiri honetan borondatez emandako datu guztiak Ibarra Udako Kultura departamentuaren erantzukizunpean bildu eta tratatzeko, “udalerrian haur eta nerabeen parte-hartzea sustatzeko” helburuarekin, eta beharrezko diren administrazio zereginak betetzeko. Horretarako, **beharrezko diren segurtasun neurriak nahiz neurri tekniko eta administratiboak** hartu dira pribatutasuna bermatzeko, galera, erabilera okerra, alterazioa, baimendu gabeko sarbidea edota galera ekiditeko eta Izaera Pertsonaleko Datuen Babeserako araudia betetzeko.

Bermatzen duzu emandako datuen zehaztasun, indarraldi eta egiazkotasuna eta horien aurrean erantzuten duzu; aldi berean, konpromisoa hartzen duzu datuak egunean mantentzeko eta **Ibarrako udala** edozein arduratik salbuesteko.

Ez da datuen lagatzerik egingo inolaz ere hirugarrenei; soilik bildu diren helbururako erabiliko dira, berariazko baimenik eskatu gabe, legeak adierazitako kasuetan eta baimendutako pertsonen kasuetan izan ezik.

Izen emandako gazteak (<18 urte) baimentzen du bere legezko ordezkariari informazioa emateko, baldin eta begiraleak garrantzitsutzat jotzen badu informazio hori bildu deneko helburua betetzeko.

Irudiak grabatzeko baimen adierazia ematean, Arduradunak BAIMENTZEN du parte-hartzaile eta familiakoen artean zabaltzeko eta kartel, foileto edo Ibarrako udaleko web orrian erabiltzeko, antzeko jarduerak bultzatzeko helburuarekin; ez da inolaz ere, identitatea agertuko eta edozein unetan baimen hori baliogabetu ahalko da.

Gazteak (nahiz legezko ordezkariak) eskubidea du **datuetan sartzeko, horiek zuzentzeko, kentzeko, mugatzeko aurkaratzeko eta eramateko**. Horretarako eskabidea egin behar du ohiko postaz Ibarra udaleko Datuen Babeserako delegatuari, San Bartolome 2, 20400 IBARRA (Gipuzkoa) edo mezu elektronikoa bidaliz dbo@ibarra.eus helbidera. Bi kasuetan “ Gaia: DBL Eskubideak” aipatu behar da eta nortasuna egiaztatzeko agiriaren kopia erantsi, araudiak agintzen duen moduan. Uste bada ez dela behar bezala artatu, arloko eskumena duen agintaritzara jo dezake (Datuen Babeserako Agentzia)

SOLICITUD DE INSCRIPCION (entre 6-13 años)

Previsión de la participación en el servicio (marcar X en el día y hora)

	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
16:30-18:00	LH1-2	LH1-2	LH5-6	LH5-6
18:00-19:30	LH 3-4	LH 3-4	DBH1-2	-----

DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD

Nombre (*)			
Apellidos (*)			
Fecha de nacimiento (*)		Edad	
Calle (*)		Nº. (*)	Piso (*)
			Mano (*)
Codigo Postal (*)	Municipio (*)		Provincia (*)
Nº Telefono (*)		Nº tlfn movil	E-mail
Centro Escolar		Lengua materna	
Especificaciones sobre alimentación, alergias, tratamientos,.....			

(*) Datos obligatorios

DATOS DEL RESPRESENTANTE LEGAL

(en caso de custodia compartida se deberá aportar la autorización por ambas partes)

Nombre (*)		Nº DNI (*)	
Apellidos (*)			
Calle (*)		Nº. (*)	Piso (*)
			Mano (*)
Codigo Postal (*)	Localidad (*)		Provincia (*)
Nª Telefono (*)		Nº tlfn Movil. (*)	E-mail
Relacion con el/la menor			
Madre	<input type="checkbox"/>	Padre	<input type="checkbox"/>
		Tutor-a	<input type="checkbox"/>
Observaciones (personas autorizadas para ser informadas o para recoger a el/la menor, prohibiciones, etc)			

(*) Datos obligatorios

Como representante legal doy consentimiento expreso a que mi hijo o hija participe en el "servicio para fomentar la participación de niños-as, adolescentes y jóvenes de Ibarra" y autorizo el tratamiento de los datos en los términos en que se recogen en la **CLÁUSULA INFORMATIVA**.

Fecha:

Firma:

FOTOS Y GRABACIONES:

Doy mi consentimiento para que mi hijo o hija aparezca en las fotos y vídeos que se realizarán durante las actividades, en los términos que se recogen en la **CLAUSULA INFORMATIVA**

SI

NO



CLAUSULA INFORMATIVA

Al dar su consentimiento expreso, Usted AUTORIZA a que todos los datos facilitados voluntariamente en el presente documento sean recogidos y tratados bajo responsabilidad del Área de Cultura del Ayuntamiento de Ibarra, con la finalidad de “Fomentar la participación de niños y adolescentes en el municipio” así como para la realización de las tareas administrativas necesarias. Para ello se han **adoptado todas las medidas de seguridad, técnicas y organizativas**, consideradas adecuadas **para garantizar su privacidad**, evitar su pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y/o sustracción y el cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal.

Usted garantiza y responde de la exactitud, vigencia y autenticidad de los datos personales facilitados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados, exonerando a **Ayuntamiento de Ibarra** de cualquier responsabilidad al respecto

Jamás se realizará ninguna cesión de los datos a terceros, ni se utilizarán para otra finalidad diferente para la que son recogidos, sin solicitar, previamente, su consentimiento expreso, salvo en los supuestos marcados en las leyes que así lo regulen y a las personas expresamente autorizadas.

El/la joven (<18 años) inscrito, **autoriza a informar** a su representante legal de todos aquellos aspectos que los monitores de las actividades considerar importantes para el correcto cumplimiento de la finalidad para la que han sido recogidos.

Al dar el consentimiento expreso para la captación de imágenes, el Responsable AUTORIZA a que puedan ser compartidas entre los participantes de las mimas y sus familiares, así como utilizadas en carteles, folletos o Web del **Ayuntamiento de Ibarra**, con la finalidad de fomentar actividades similares, sin que en ningún caso se revele su identidad, **pudiendo revocar su autorización en cualquier momento.**

EL/LA JOVEN (o su representante legal) puede ejercer su derecho de **Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación, Oposición y Portabilidad**, dirigiendo su solicitud por correo ordinario al **Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Ibarra**, C/ San Bartolomé 2, 20400 IBARRA (Gipuzkoa) o enviando un correo electrónico a la dirección dbo@ibarra.eus, indicando (en ambos casos) **“Asunto Derechos LOPD.”** y adjuntando fotocopia de un documento que acredite su identidad, tal y como indica la normativa. En el caso de considerar que no ha sido correctamente atendido, podrá acudir a la autoridad de control competente sobre la materia (Agencia de Protección de Datos)