

Ayuntamiento de **Benacazón** **COMPROBADA Y REVISADA  
POR INFORMACIÓN**

FIRMA de la persona encargada de información

Plaza de Blas Infante, 1  
41805 Benacazón (Sevilla)  
Teléfono 95 570 99 99  
Fax 661 702 679  
[benacazon@benacazon.es](mailto:benacazon@benacazon.es)

## SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

ACTIVIDAD: **PLAYA VIVA**

D./ DÑA.: ..... CON D.N.I.: .....

CON DOMICILIO EN: ..... Nº: .....

LOCALIDAD: ..... PROVINCIA: .....

E-MAIL: .....

SOLICITO PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD: PLAYA VIVA del proyecto participación democrática en colaboración con el municipio de Ginés, de la que conozco y acepto el programa de actividades previsto.

ORGANIZADA POR EL ÁREA DE **Juventud**. DEL AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN.A REALIZAR DESDE EL DÍA: **DOMINGO 13 de JUNIO de 2021**.QUE TENDRÁ LUGAR: **PLAYA DE LA BOTA (PUNTA UMBRÍA)**

De igual manera, cedo al AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN los derechos que tiene sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas. En consecuencia, el representante legal autoriza al AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización.

Además, autorizo a la utilización de imágenes y videos del menor por parte del AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN, con la finalidad de mostrar y promocionar sus actividades, siempre en ámbitos no comerciales.

Se entiende que el AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN prohíbe expresamente, una exportación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito. El representante legal reconoce por otra parte que el menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

Le informamos que sus datos personales y los de su representado legalmente, han sido incorporados a un fichero, propiedad de AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. En cualquier momento, podrá ejercitar sus Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando su personalidad dirigido al AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN, plaza Blas Infante, 1, C.P. 41805, Benacazón (Sevilla).

Usted consiente expresamente conforme al Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en la cesión de sus datos personales y los de su representado legalmente, a terceros con finalidades directamente relacionadas con la actividad.

**Junto a este impreso será necesario presentar original del DNI del padre/madre/tutor legal para su digitalización, así como el del menor si lo tuviera (obligatorio desde los 14 años).**

En Benacazón, a ..... de ..... de 2021

Firma del tutor legal,

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENACAZÓN