

FICHA DE USUARIO ACTIVIDADES CONCEJALÍA DE JUVENTUD SEPTIEMBRE 2023 – SEPTIEMBRE 2024

Pega tu foto reciente aquí

ACTIVIDADES SOLICITADAS (MARCAR CON UNA CRUZ)					
☐ Todos los programas (*)	□Excursiones y salidas	□ Formación	□ Taı	de con Mayores	□ Ocio y animación
(*) Incluye excursion	ones y salidas, forma	ación, tarde con m	ayores,	ocio y animación.	
	DATO	S DEL / DE LA U	SUARI	O/A	
Nombre:					
Apellidos:					
Fecha de nacimient	to (dd/mm/aa):	Teléfono móvil:		Documento de ider	ntidad:
				□ No tiene	
Dirección completa:					
Correo electrónico:					
Discapacidad ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, solicitar la ficha específica a la Concejalía de Juventud					
¿Cómo nos has c	onocido?				
□En un centro edu □Por la agenda □Otros	cativo □Por Instagr □Por amigos			□Por car es □Ya os	
DATOS FAMILIARES (para menores de edad)					
DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR 1					
Nombre:		Apellidos:			
Documento de ider	ntidad:	Correo electro	ónico:		
Teléfono móvil 1:		Teléfono móv	vil 2:		



DATOS DEL	PADRE, MADRE O TUTOR 2	
Nombre:	Apellidos:	
Documento de identidad:	Correo electrónico:	
Teléfono móvil 1:	Teléfono móvil 2:	
En caso de separación de los progenitores, los firmantes de esta solicitud declaran responsablemente que consienten la realización de la actividad/es por el/la usuario/a. En caso de custodia compartida del/ de la usuario/a, el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón se reserva el derecho de solicitar una copia de la misma referente al momento de desarrollo de la/s actividad/actividades. Agradeceríamos nos comunicaran dicha situación con antelación, con el fin de disipar diferencias de competencias entre los padres y/o tutores. La Concejalía de Juventud no mediará en ningún caso en temas de guardas y/o custodias de menores, declinando toda responsabilidad derivada de conflictos de dicha naturaleza.		
A LA FINALIZ	ACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	
□EI/ La usuario/a abandonará la actividad	•	
En caso de no autorizar que el usuario abandone por su cuenta: □ El/ La usuario/a será recogido por el padre, madre o tutor 1 (los tutores firmantes de la ficha). □ El/ La usuario/a será recogido por el padre, madre o tutor 2 (los tutores firmantes de la ficha). □ El/ La usuario/a será recogido por otras personas autorizadas.		
En caso de ser necesario autorizar a otras personas deberán indicarse en este apartado:		
Yo, D/Da		
• •		
DA	ATOS DE INTERÉS	
Sanitarios: 1.1. Enfermedad física o psíquica: □S En caso afirmativo indicar cuál:	Í □ NO	
1.2. Tratamiento o medicación: □SÍ □ NO En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:		
1.3. Alergias/intolerancias alimentarias y no alimentarias: □SÍ □ NO En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:		
Observaciones:		



2. Otros:				
2.1 ¿Sabe nadar? □SÍ □ NO				
3. Breve descripción del usuario (ejemplo: extrovertido/a, independiente, desordenado/a)				
		E LA USUARIO/A		
Marca la opción que se corresponda con tu s				
En algunas actividades se podrá establecer u	n cri	terio de prioridad para el acceso.		
□ Empadronado en Pozuelo de Alarcón.				
☐ No empadronado y escolarizado en Pozue	lo de	Alarcón.		
☐ Trabajador municipal o miembro de su unic	dad f	amiliar y/o voluntarios de Protección Civil de		
Pozuelo de Alarcón.				
☐ No empadronado.				
		'AR, AUTORIZAR O PRESENTAR:		
•		os datos que se indican a continuación para la		
		en la actividad y/o la prioridad en el acceso a la		
		, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de		
la Ley 39/2015, del Procedimiento Administra	tivo C	Común de las Administraciones Públicas. (*)		
D 17				
		ales, justificando motivadamente su oposición,		
·		n la cláusula de protección de datos. En el caso de		
oponerte o no autorizar las consultas deberas ficha.	apo	rtar la documentación requerida junto con esta		
Me opongo a la consulta de				
we opoligo a la collsulta de	· • • • • • •			
Documentación a consultar:		En caso de oposición a la consulta deberá aporta		
boddinentacion a consultar.		la siguiente documentación: (marcar)		
1. Para poder acceder a la actividad:		, a sa s		
 Documento de identidad del 	D	☐ Fotocopia del documento de identidad del		
participante (Dirección General de la		participante.		
Policía).		. □ Fotocomio del decumento de identidad del madro		
 Documento de identidad del 		□ Folocopia dei documento de identidad dei padre,		
Documento de identidad dei	D	☐ Fotocopia del documento de identidad del padre, madre v/o tutor.		
padre/madre/tutor (Dirección General		madre y/o tutor.		
		·		
padre/madre/tutor (Dirección General		·		
padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía).Situación de empadronado en Pozuel	D	madre y/o tutor.		
padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía).	D	·		
padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía).Situación de empadronado en Pozuel	D	madre y/o tutor. □ Volante de empadronamiento.		
 padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía). Situación de empadronado en Pozuel de Alarcón (Ayuntamiento de Pozuelo 	D	madre y/o tutor. □ Volante de empadronamiento. □ Fotocopia de la tarjeta de empleado del		
 padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía). Situación de empadronado en Pozuel de Alarcón (Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón). 	Ð	madre y/o tutor. □ Volante de empadronamiento. □ Fotocopia de la tarjeta de empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón o de sus		
 padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía). Situación de empadronado en Pozuel de Alarcón (Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón). Ser miembro de la unidad familiar de 	Ð	madre y/o tutor. Uvolante de empadronamiento. Fotocopia de la tarjeta de empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón o de sus Organismos Autónomos y fotocopia del libro de		
 padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía). Situación de empadronado en Pozuel de Alarcón (Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón). Ser miembro de la unidad familiar de un empleado del Ayuntamiento de 	D D	madre y/o tutor. U Volante de empadronamiento. Fotocopia de la tarjeta de empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón o de sus Organismos Autónomos y fotocopia del libro de familia.		
 padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía). Situación de empadronado en Pozuel de Alarcón (Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón). Ser miembro de la unidad familiar de un empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón 	D D	madre y/o tutor. Uvolante de empadronamiento. Fotocopia de la tarjeta de empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón o de sus Organismos Autónomos y fotocopia del libro de familia. Acreditación expedida por la Concejalía de		
 padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía). Situación de empadronado en Pozuel de Alarcón (Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón). Ser miembro de la unidad familiar de un empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón Ser miembro de la agrupación de 	D D	madre y/o tutor. Uvolante de empadronamiento. Fotocopia de la tarjeta de empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón o de sus Organismos Autónomos y fotocopia del libro de familia. Acreditación expedida por la Concejalía de Seguridad del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón		
 padre/madre/tutor (Dirección General de la Policía). Situación de empadronado en Pozuel de Alarcón (Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón). Ser miembro de la unidad familiar de un empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón Ser miembro de la agrupación de voluntarios de Protección Civil de 	D D	madre y/o tutor. Uvolante de empadronamiento. Fotocopia de la tarjeta de empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón o de sus Organismos Autónomos y fotocopia del libro de familia. Acreditación expedida por la Concejalía de		

Documentación acreditativa de ser estudiante en un centro educativo de enseñanza reglada del Municipio.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA JÓVENES DE 12 Y 13 AÑOS

En caso de los menores de 12 o 13 años de edad que no posean Documento de identidad deberán adjuntar el libro de familia a esta solicitud.



IMPO	RTANTE
En relación de esta solcitud de alta de usuario pa de Juventud, estoy informado y acepto que la	ara la participación en las actividades de la Concejalía firma de este documento implica:
□En mi nombre (participantes mayores de edad) □En nombre de mi representado (participantes m	
 Acepto las condiciones de participación e Acepto las cláusulas de Protección de date 	
OTRAS AUTORIZACIONES	
extrema urgencia en caso de no poder contact Autorizo a recibir información municipal. Autorizo a que la imagen y/o audio del particip la cláusula de protección de datos.	as acciones sanitarias pertinentes en situación de tar con mi persona en dicho momento. vante sean captadas con las finalidades expuestas en sean publicados con las finalidades expuestas en la
☐ Firma del usuario mayor de edad☐ Firma del padre, madre o tutor 1	Firma del padre, madre o tutor 2
Nombredede	Nombredede
ES OBLIGATORIO QUE APAREZCAN LAS DOS	S FIRMAS EN EL CASO DE LOS MENORES

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Concejalía de Juventud, Plaza Mayor, nº1 - 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid). Contacto Delegado de Protección de Datos: Registro general del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Plaza Mayor, nº 1, 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid).

Finalidades principales del tratamiento:

- Tramitación, evaluación y gestión de la solicitud de inscripción en las actividades de la Concejalía.
- En caso de admisión, gestión integral de la participación en las actividades, lo que incluye el tratamiento de datos sensibles (salud y circunstancias sociales)

Finalidades adicionales del tratamiento:

- Captación de imágenes y audios para publicidad y difusión de las actividades. Las imágenes y audios podrán ser publicados en la página web municipal, medios publicitarios y medios o canales de comunicación (incluidos los digitales y redes sociales) del Ayuntamiento. Este tratamiento implica la cesión de derechos sobre las imágenes, a título gratuito, sin contraprestación económica alguna y sin límite temporal por lo que ha de considerarse como indefinida. El ámbito territorial de esta cesión, al tratarse de su difusión por Internet, será a nivel internacional.
- Envío de información municipal y/o sobre la concejalía de Juventud a través de medios electrónicos, cuando haya sido autorizado.

Plazos de conservación de la información: Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para dar cumplimiento con la finalidad mencionada, así como la prescripción de acciones legales que le sean de aplicación. Legitimación para el tratamiento de datos personales: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. El tratamiento de imágenes y audios y el envío de información municipal y/o de la Concejalía de Juventud está legitimado por el consentimiento. El tratamiento de categorías especiales de datos (salud) es necesario para posibles fines de prestación de asistencia o tratamiento de tipo sanitario o social.

Destinatarios de cesiones o transferencias internacionales de datos: a entidades aseguradoras, en caso de necesidad de tramitación de seguros de responsabilidad civil. También será necesario comunicar datos de



participantes en actividades a las entidades con las que se organizan dichas actividades de manera conjunta (Casa de Campo, Rainfer, etc...).

Derechos de los interesados: Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión ("derecho al olvido"), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid). Asimismo, tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.aepd.es). Puede consultar la Política de Privacidad del Ayuntamiento en www.pozuelodealarcon.org/legal/politica-de-privacidad. En el caso de que se faciliten datos de carácter personal de personas físicas distintas a las personas que firman este documento deberán, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.