



**AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ DE MENORS D'EDAT
CONCURSOS JOVENTUT 2019
AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD
CONCURSOS JUVENTUD 2019**

AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ DE MENORS D'EDAT:

_____ amb DNI/NIE/passaport _____
com a mare, pare o tutor/a del/de la menor _____ amb
DNI/NIE/passaport _____ autoritze a la seua participació en els concursos de Joventut convocats
per la Regidoria de Joventut de l'Ajuntament de Castelló de la Plana i declare que conec i accepto les seues bases reguladores.

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD:

_____ con DNI/NIE/pasaporte _____
como madre, padre o tutor/a del/de la menor _____ con
DNI/NIE/pasaporte _____ autorizo a su participación en los concursos de Juventud convocados
por la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Castelló de la Plana y declaro que conozco y acepto sus bases reguladoras.

De conformitat amb allò que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, AUTORITZE l'Ajuntament a informar-me de tots els serveis que puguen ser del meu interès per qualsevol mitjà, inclòs el correu electrònic, SMS, MMS, mitjans electrònics equivalents, fax o telefonades automàtiques / *De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, AUTORIZO al Ayuntamiento a informarme de todos los servicios que puedan ser de mi interés por cualquier medio, incluido el correo electrónico, SMS, MMS, medios electrónicos equivalentes, fax o llamadas electrónicas.*

- Sí, autoritze. / *Sí, autorizo.*
 Sí, expresse el meu consentiment lliure, específic, informat i inequívoc d'acceptar el tractament de dades de caràcter personal / *Sí, expreso mi consentimiento libre, específico, informado e inequívoco de aceptar el tratamiento de datos de carácter personal.*

Castelló de la Plana, de de

Firma del/de la mare/pare/tutor/a del/de la menor / *Firma de la madre/padre/tutor/a del/de la menor*

D'acord amb el que disposa l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació. En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación. En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- No autoritze l'obtenció de les meues dades del DNI .
No autorizo la obtención de mis datos del DNI.
- No autoritze l'obtenció de les dades del DNI de la persona participant.
No autorizo la obtención de los datos del DNI de la persona participante.
- No autoritze la consulta del compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària de la persona participant.
No autorizo la consulta del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria de la persona participante.
- No autoritze la consulta del compliment de les obligacions davant de la Seguretat Social de la persona participant.
No autorizo la consulta del cumplimiento de las obligaciones ante la Seguridad Social de la persona participante.

Informació bàsica sobre protecció de dades / Información básica sobre protección de datos	
Responsable / Responsable	Excm. Ajuntament de Castelló de la Plana. / <i>Excmo. Ayuntamiento de Castelló de la Plana.</i>
Finalitat / Finalidad	Disposar de les dades necessàries per a realitzar el tràmit sol·licitat. / <i>Disponer de los datos necesarios para realizar el trámite solicitado.</i>
Legitimació / Legitimación	Compliment d'una obligació legal. / <i>Cumplimiento de una obligación legal.</i> Missió en interès públic o exercici de poders públics. / <i>Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos.</i> Interès legítim de la persona interessada. / <i>Interés legítimo de la persona interesada.</i> Consentiment de la persona interessada. / <i>Consentimiento de la persona interesada.</i>
Destinatari / Destinatarios	No se cediran dades a tercers, excepte per obligació legal. / <i>No se cederán datos a terceros, salvo por obligación legal.</i>
Drets / Derechos	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets que es detallen en la informació addicional. / <i>Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se detallan en la información adicional.</i>
Informació addicional / Información adicional	Es pot trobar la informació addicional detallada sobre protecció de dades en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Castelló de la Plana en el tràmit electrònic. / <i>Se puede encontrar la información adicional detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Castelló de la Plana en el trámite electrónico.</i>