



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN Y DATOS PERSONALES

“ BECA M.O.S. 2017 “

DATOS DEL PARTICIPANTE			
APELLIDOS		NOMBRE	
DNI		F. NACIMIENTO	/ /
DOMICILIO		C. POSTAL	
LOCALIDAD		TELÉFONO	
MAIL		PROVINCIA	
¿Estás empadronado en el municipio?		Firma;	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿Estas inscrito en el Área Joven?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

DATOS DE REGISTRO			
A rellenar por el Centro Joven Certificador			
Usuario Moodle		Contraseña	
Usuario Certiport		Contraseña	

\* En caso de ser menor de edad deberá entregarse **OBLIGATORIA y DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA** la **Autorización del Tutor o Tutora Legal** que se adjunta en el reverso de la presente hoja de Inscripción.

### INDIQUE A CONTINUACIÓN EL CURSO AL QUE SE INSCRIBE (se recomienda inscribirse a un solo curso por trimestre)

- Word 2013 (Microsoft Office Specialist)  
 Excel 2013 (Microsoft Office Specialist)  
 PowerPoint 2013 (Microsoft Office Specialist)

Conozco y acepto las **CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN** de la presente actividad indicadas en el reverso del presente Boletín de Inscripción.

Villamayor (Salamanca), a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

(Firma)

**Comentado [U11]:** Indicar el nombre de vuestros respectivos municipios

Ley orgánica sobre Tratamiento Automatizado de Datos. En cumplimiento con la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre protección de datos de Carácter Personal (LOPD), el Excmo. Ayuntamiento de Villamayor comunica las siguientes consideraciones: La cumplimentación parcial o total de los datos que solicitamos es voluntaria. Los datos que le solicitamos de carácter personal quedarán incorporados a un fichero informatizado, siendo el responsable del fichero y de su tratamiento el Excmo. Ayuntamiento de Villamayor. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de sus datos personales.

**Comentado [DD2]:** Cambiar por el nombre de vuestros respectivos ayuntamientos.

**Comentado [U13]:** Cambiar por el nombre de vuestros respectivos ayuntamientos.

Los padres o tutores legales autorizan a usar las imágenes que se tomen de los participantes utilizados únicamente con propósito de publicidad, promoción y difusión de las actividades del ayuntamiento, y programas de la propia entidad, salvo los protegidos por la legislación vigente.

### CENTRO JOVEN DE VILLAMAYOR “CASJUVI”

Plaza de la Constitución, 1. 37185 Villamayor (Salamanca)  
Telf. 923 28 94 18 // Mail: contacto@casjuvi.org  
www.casjuvi.org

## AUTORIZACIÓN DEL TUTOR/A LEGAL

D./Dña .....con DNI....., y domicilio a efectos de notificación..... como madre, padre, tutor/a legal autorizo a ....., cuyos datos aparecen completos en el apartado *DATOS SOBRE EL PARTICIPANTE* a participar en la ACTIVIDAD ARRIBA INDICADA que organiza el Ayuntamiento de Villamayor a través del **Centro Joven CASJUVI**, entendiéndolo que es una actividad en la que el menor ha decidido participar como complemento a la oferta educativa y de ocio del Ayuntamiento y aceptando las siguientes condiciones de participación:

**En Villamayor** (Salamanca) a ..... de ..... de 20.....

Fdo.:

### CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

1. Declaro que los datos señalados en el apartado *DATOS DEL PARTICIPANTE* son ciertos en su totalidad asumiendo las responsabilidades que pudieran derivarse por su omisión, error o falsedad. Además facilitaré antes y durante la actividad todos los datos necesarios que garanticen la seguridad y bienestar de la persona y del resto de participantes.
2. El participante y sus tutores/as legales están de acuerdo en cumplir y respetar las normas y reglamentos establecidos por la entidad organizadora del evento para permitir el correcto desarrollo de la actividad así como para poder garantizar la seguridad, salud y bienestar de todos los participantes en ésta.
3. Al inicio de la actividad el equipo de educadores/as responsable estará informado de todos los aspectos medico-sanitarios relativos al participante. Además a través de la presente, informo de las alergias, intolerancias alimenticias y demás aspectos médicos relevantes del participante.
4. La omisión de las normas y reglamento de las actividades a realizar, por parte del participante, podrá suponer la expulsión de la actividad bajo el criterio del equipo de educadores/as.
5. El participante y/o los padres, madres o tutores/as legales autorizan a usar las imágenes que se tomen de los participantes durante el tiempo de actividad para que sean utilizados en publicidad, promoción y difusión de las actividades y programas del ayuntamiento o de la propia entidad. En todo caso se respetará lo establecido por la legislación vigente.