

RED ACTIVA 2013



Junta de Castilla y León
 Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades
 Instituto de la Juventud

ANEXO III FICHA DE CONFIRMACION



CÓDIGO.....

DATOS PERSONALES (Conforme conste en DNI, excepto domicilio)				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E	
Domicilio		Código Postal	Localidad	
Provincia	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Edad	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Correo electrónico		Teléfonos de localización / /		

BONIFICACIONES (No son acumulables)	
Carné Joven Europeo (Actividades de 14 a 15 años y 15 a 17 años)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
(En su caso, se deberá acreditar la titularidad de los citados carnés).	
Familia Numerosa	
General <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nº Título Fecha de caducidad
Especial <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nº Título Fecha de caducidad
(En su caso, deberá acreditarse el título de familia numerosa cuando haya sido expedido en otra Comunidad Autónoma).	

DATOS DEL PROGENITOR – TUTOR - RESPONSABLE			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E.
Relación con el participante (padre, madre, tutor, etc.)		Teléfonos de localización	

AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS	
<input type="checkbox"/> AUTORIZO	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
Al Instituto de la Juventud y a las entidades colaboradoras a fotografiar o filmar a mi hijo/a durante el desarrollo de las actividades, con el objeto de incorporar dichas imágenes a la memoria del Programa, así como para la difusión en revistas y medios de comunicación.	

OTROS DATOS DE INTERES

ATENCIÓN: Si la documentación se presenta en algún registro diferente a los especificados en el ANEXO V, se deberá enviar copia (por fax al 983317209 o correo electrónico: activajoven@jcyll.es) antes de la finalización del plazo de confirmación.

1. **DECLARO** responsablemente que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.
2. **AUTORIZA** a su hijo/a a asistir a la actividad y manifiesta que reúne las condiciones establecidas para el normal desarrollo de la misma.
3. Doy mi **CONSENTIMIENTO** para que los datos e informaciones aportados en el presente procedimiento, sean almacenados y codificados con la finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos así como la cesión de datos a entidades colaboradoras en la gestión de programas, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 1571999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados al fichero automatizado de datos de carácter personal, denominado "Plan de Movilidad Juvenil Activa Joven", constituido con la finalidad de la gestión y seguimiento de expedientes, emisión de documentos, informes y elaboración de estadísticas. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Instituto de la Juventud de Castilla y León, C/Mises, 26, 47009 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

En.....a.....de.....de.....

Fdo.:
 EL PARTICIPANTE

Fdo.:.....
 EI / PROGENITOR – TUTOR - RESPONSABLE