

Nº REGISTRO DISTRITO

CENTRO

SOLICITANTE APELLIDOS Y NOMBRE FECHA DE NACIMIENTO Y SEXO DNI
 Hombre
 Mujer

DIRECCIÓN DE CONTACTO (CALLE, AVENIDA, PLAZA; NÚMERO; BLOQUE, PORTAL, ESCALERA; PISO, PUERTA) CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD Y PROVINCIA TELÉFONO/S

CORREO ELECTRÓNICO

La persona solicitante acepta las normas de uso vigentes de este servicio.

Sello del Centro

Córdoba, _____
Firma de la persona solicitante

Original: EXPEDIENTE. Copia: SOLICITANTE

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter personal y garantía de los derechos digitales y del Reglamento Europeo RGPD 679/2016 le informamos que sus datos están siendo objeto de tratamiento por parte del Ayuntamiento de Córdoba. Delegación de Participación Ciudadana, con la finalidad de gestionar los datos de las personas que utilizan el servicio de acceso a Internet en los centros cívicos municipales de cara al control de dicho servicio y enviar información a los/as usuarios/as relacionada con el mismo. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, y a no ser objeto de decisiones automatizadas, debe de enviar un correo a delegadodeprotecciondedatos@cordoba.es, indicando como Asunto: "Derechos Ley Protección de Datos", y adjuntando fotocopia de su DNI. Puede obtener más información sobre el tratamiento de sus datos solicitando la información adicional en los mostradores de atención al ciudadano de su Centro Cívico.

Consentimiento:

- Doy mi consentimiento para recibir información sobre las actividades que lleve a cabo la Delegación de Participación Ciudadana.
- Doy mi consentimiento a la reproducción de fotografías y videos donde aparezca mi imagen con fines exclusivamente divulgativos y científicos, en los diversos cauces de comunicación del Ayuntamiento de Córdoba.

AUTORIZACIÓN / DESAUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LOS ORDENADORES DE ACCESO PÚBLICO PARA MENORES DE 16 AÑOS
(Cumplimente este apartado solo en el caso de que la persona solicitante sea menor de 16 años)

PADRE, MADRE O TUTOR/A DE LA PERSONA SOLICITANTE APELLIDOS Y NOMBRE DNI

DIRECCIÓN DE CONTACTO (CALLE, AVENIDA, PLAZA; NÚMERO; BLOQUE, PORTAL, ESCALERA; PISO, PUERTA) CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD Y PROVINCIA TELÉFONO/S

CORREO ELECTRÓNICO

El padre, madre o tutor/a legal cuyos datos figuran anteriormente:

- AUTORIZA a ésta a utilizar el servicio de acceso a internet en este Centro, con carácter indefinido, hasta que expresamente se deje sin efecto esta autorización, de acuerdo con las normas establecidas para el ejercicio del mismo.
- DECLARA expresamente dejar sin efecto la autorización indicada al margen de este documento.

Córdoba, _____
Firma del padre, madre o tutor/a legal

Córdoba, _____
Firma del padre, madre o tutor/a legal

Unidad de Normalización: 55-002-20190201