



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

PREINSCRIPCIÓN AUTORIZACIÓN CABALGATA DE REYES

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

DNI / NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Domicilio			
Población		C.P.	Provincia
Teléfono(s)		E-mail	

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

DNI / NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Domicilio			
Población		C.P.	Provincia
Teléfono(s)		E-mail	

Cada padre, madre o tutor legal, podrá inscribir a los niños que estén bajo su tutela legal. El padre, madre o tutor legal presentará fotocopia de su D.N.I. y del libro de familia. Será el responsable de los niños que inscriba y así se hace constar en este documento.

Como padre, madre o tutor legal, autoriza la participación de los niños que a continuación se relacionan en la Cabalgata de Reyes que se celebra el 5 de enero, organizada por el Ayuntamiento de Majadahonda. Así mismo, libera de cualquier responsabilidad de cuantos percances, accidentes o hechos generados por la participación en la misma puedan sufrir los niños autorizados

DATOS DE LOS NIÑOS AUTORIZADOS

1. Nombre y apellidos:		Edad	
2. Nombre y apellidos:		Edad	
3. Nombre y apellidos:		Edad	

ENTREGA Y RECOGIDA DE LOS NIÑOS PARTICIPANTES.

En la carta de admisión que se enviará a los niños participantes en la Cabalgata de Reyes, se comunicará la hora y lugar de recepción de los niños. La persona responsable de los niños que los entregue en el lugar de salida de la Cabalgata DEBERÁ SER LA MISMA que los recoja en la zona de recogida de niños al finalizar la Cabalgata, mediante la acreditación que se le facilitará.

Este impreso cumplimentado, junto con la copia del D.N.I. de la persona que lo suscribe y del libro de familia, debe enviarse al correo electrónico cabalgata@majadahonda.org hasta el día 12 de diciembre de 2024. De no ser así no podrán participar en la Cabalgata. Sorteo el día 17 de diciembre a las 12:00 h, en caso de ser necesario.

La carta con la admisión y datos de participación se enviará por correo electrónico indicada. En caso de no haberla recibido antes del día 2 de enero de 2025, por favor contacten con nosotros en correo electrónico cabalgata@majadahonda.org

NO SE COMUNICARÁ LA NO PARTICIPACIÓN, únicamente se enviarán correos electrónicos a los admitidos a participar

AUTORIZACIONES, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona inscrita o, en su caso, representante legal (marque lo que proceda con una X) <input type="checkbox"/> AUTORIZA <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA la captación de la imagen personal del/la participante y su reproducción mediante fotografía y/o video (con o sin voz) en las que aparezca la persona interesada de forma reconocible, con el fin de que puedan ser publicadas de forma gratuita y con fines meramente divulgativos en el sitio web corporativo del Ayuntamiento de Majadahonda, perfiles en RRSS y medios de comunicación escritos.	
Firma del participante mayor de 14 años	Firma de los representantes legales *
En Majadahonda, a _____ de _____ 20_____	En Majadahonda, a _____ de _____ 20_____

* Será válida la autorización de ambos progenitores o la otorgada por uno de ellos con el consentimiento del otro, conforme al uso social y a las circunstancias, o en situaciones de urgente necesidad.

Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud de inscripción y la participación en las actividades indicadas. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal o (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento. Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra [Política de Privacidad](#) y el [Registro de Actividades de Tratamiento](#).

LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, IMPLICA QUE HAN SIDO LEÍDAS Y ACEPTADAS LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD.