

**TALLER ONLINE DE TECNICAS DE ESTUDIO**

Boletín de solicitud y autorización

Fecha del curso .....Horario.....

**DATOS PERSONALES (Conforme consten 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 del alumno		Teléfonos	/

**DATOS DEL PROGENITOR - TUTOR – RESPONSABLE**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	D.N.I./N.I.E.
Correo electrónico (padre, madre, tutor, etc.)			
Relación con el participante (padre, madre, tutor, etc.)		Teléfonos	

**AUTORIZACION FOTOGRAFÍAS Y VÍDEOS**

**AUTORIZO** Al Instituto Provincial para el Deporte y Juventud y a las entidades colaboradoras a fotografiar o filmar a mi hijo/a durante el desarrollo del taller, con el objeto de incorporar dichas imágenes a la memoria del Programa, así como para la difusión en revistas, redes sociales y medios de comunicación.

- DECLARO responsablemente que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos y que conozco y acepto las normas de la actividad.
- AUTORIZO a mi hijo/a a realizar el “Taller online Técnicas de Estudio”
- Autoriza/an Si.../.....NO, la remisión de información de las distintas acciones y programas realizados desde el Instituto Provincial para el Deporte y Juventud de Burgos a través de la dirección de correo electrónico facilitado en la presente solicitud, así como para que los datos e informaciones aportados puedan ser utilizados en otros procedimientos administrativos en lo que fueran requeridos o cedidos a entidades colaboradoras en la gestión de programas, todo ello de conformidad con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales.
- De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, se le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero automatizado de datos de carácter personal, denominado “TALLER DE TECNICAS DE ESTUDIO”, 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 dirigido al Instituto Provincial para el Deporte y Juventud de Burgos.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Fdo. ....  
EL PARTICIPANTE

Fdo. ....  
EL PROGENITOR-TUTOR-RESPONSABLE LEGAL

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS.

**Instituto para el Deporte y Juventud**  
Real Monasterio de San Agustín  
Calle Madrid, 24 09002 Burgos

947 25 86 26