



Ayuntamiento de Hellín
Concejalía de Juventud

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: CURSO DE MONITOR DE ACTIVIDADES JUVENILES



juventud@hellin.es
http://juventud.hellin.es



SOLICITUD Nº Uso interno

DATOS DEL SOLICITANTE					
DNI/NIE/Pasaporte			Nombre		
Apellido 1º			Apellido 2º		
Domicilio				F. Nacimiento	
Cód. Postal		Municipio		Provincia	
Teléfono			Correo electrónico		
Estudios que cursas					

Marca con una X si autorizas al Centro Joven a que te envíe información de actividades y cursos a través de WhatsApp y correo electrónico.

AUTORIZACIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR (En menores de edad)				
DNI/NIE/Pasaporte			Nombre	
Apellido 1º			Apellido 2º	
Otorga la autorización a participar en la actividad arriba mencionada de la Concejalía de Juventud.				

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA
- DNI del/de la solicitante - Fotografía tamaño carné

INFORMACIÓN
- Edades: De 16 a 25 años inclusive.
- Pago del curso: 100 €
- El curso consta de 100 horas teóricas y 150 prácticas. Del total de las horas prácticas, es obligatorio completar 100 horas, como mínimo, en el Servicio de Juventud.
- Al finalizar el curso, I@s alumn@s obtendrán el título de Monitor de Actividades Juveniles homologado por la Junta de Comunidades de Castilla-la Mancha.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES. El solicitante declara que acepta las siguientes condiciones marcadas por él mismo:

- El interesado acepta ser notificado de forma electrónica, como mecanismo de notificación predeterminado, utilizando para ello la dirección de correo electrónico y teléfono móvil indicados.
- Interoperabilidad entre administraciones: Autorizo a AYUNTAMIENTO DE HELLÍN para consultar la información que, estando en poder de otras administraciones públicas, sea necesaria para la tramitación del procedimiento administrativo que se origine a raíz de la presente instancia (art. 75.3 Ley 39/2015).
- El solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar al interesado la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectado. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Manifestando su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso artículo 6.1.a) del RGPD. Diario oficial UE 4/5/2016
- Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos.

Entidad: AYUNTAMIENTO DE HELLÍN
Dirección postal: C/ El Rabal, 1 - Hellín (02400)
Sede electrónica: <https://sede.dipualba.es/?entidad=02037>
Delegado Protección de Datos: dpd@dipualba.es
Teléfono: 967 54 15 00

Hellín, a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Firma del representante (menores de edad)