|  |
| --- |
| ANEXO II PREINSCRIPCIÓN EN CAMPOS DE VOLUNTARIADO JUVENIL DEL PROGRAMA VERANO JOVEN  |

|  |
| --- |
| DATOS DE EMPADRONAMIENTO DE LA PERSONA INTERESADA |
| NIF: [ ]  | NIE: [ ]  | Número de documento: |            |  |
|  |
| Nombre: |       |  1º Apellido:  |       |  2º Apellido: |       |  |
|  |
| Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       | Tlf. móvil: |       |  Correo electrónico: |       |  |
|  |
| Sexo: (M/F):     | F. Nacimiento: |       |  |
|  |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación. |

|  |
| --- |
| DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (padre/madre/tutor en caso de menores. Tutor en caso de incapacidad para solicitar) |
| NIF: [ ]  | NIE: [ ]  | Número de documento: |            |  |
|  |
| Nombre: |       |  1º Apellido:  |       |  2º Apellido: |       |  |
|  |
| Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       | Tlf. móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sexo: (M/F):     | Horario preferente para recibir llamada: |       |
|  Si existe representante las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  **Actividades**Actividades de Campos de Voluntariado Juvenil preferidas por orden de prioridad para “sorteo” |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CÓDIGO | ACTIVIDAD | FECHAS |
| 1ª PRIORIDAD |       |       |       |
| 2ª PRIORIDAD |       |       |       |

  |
| Nota: los solicitantes deberán tener la edad establecida para cada actividad el día de comienzo de esta. |

Esta preinscripción no supone reserva de plaza, únicamente participación en el sorteo.

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: |
| Responsable | Dirección General de Juventud y Deportes |
| Finalidad  | Gestión de la participación en las actividades juveniles comprendidas en el programa verano joven. |
| Legitimación | 6.1.a) Consentimiento del interesado del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos; 9.2.h) el tratamiento es necesario para fines de medicina preventiva o laboral, evaluación de la capacidad laboral del trabajador, diagnóstico médico, prestación de asistencia o tratamiento de tipo sanitario o social, o gestión de los sistemas y servicios de asistencia sanitaria y social del Reglamento General de Protección de Datos.Ley Orgánica 9/1982, de 10 de agosto, del Estatuto de Autonomía de Castilla-La Mancha (art. 31.1.20). |
| Origen de los datos | El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas |
| Categoría de los datos | Datos de carácter identificativo: Nombre y apellidos, NIF/DNI, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico, imagen/voz, tarjeta sanitaria. Datos especialmente protegidos: Salud, creencias. Datos relativos a infracciones penales. Otros tipos de datos: Características personales, detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros. |
| Destinatarios | No existe cesión datos |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0145 |

|  |
| --- |
| **Acreditación del cumplimiento de requisitos.** |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del solicitante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:- Cumple los requisitos establecidos en el apartado cuarto de la resolución de convocatoria.[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |

|  |
| --- |
| **Autorizaciones:**Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la CONSEJERIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTES podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición. En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que SE OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando la siguiente casilla:[ ]  ME OPONGO a la consulta de los datos acreditativos de identidad. [ ]  ME OPONGO a la consulta de los datos acreditativos de domicilio y residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR)En el caso de que se haya opuesto a alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento. |

En       a       de       de

Firma:

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Dirección General de Juventud y Deportes.

DIR3: A08014350