

<b>NOMBRE ARTÍSTICO</b>		<b>DNI</b>
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>		<b>FECHA NACIMIENTO</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>Nº</b>	<b>CP</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>POBLACIÓN</b>

**PÁGINA WEB DEL ARTISTA:**

<b>PERFIL EN RRSS:</b>	tuenti	pinterest
	facebook	instagram
	twitter	google+

<b>CONTACTO</b>	TEL. FIJO	<b>HORARIO DE CONTACTO</b>
	TEL. MÓVIL	

<b>FECHAS IDÓNEAS PARA LA REALIZACIÓN DE LA EXPOSICIÓN</b>	<b>DESDE:</b>	<b>HASTA:</b>
--	---------------	---------------

	SI	NO
<b>ADJUNTA A ESTA SOLICITUD</b> (A rellenar por la Oficina de Registro del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón)		
FOTOCOPIA DEL DNI		
FOTOCOPIA DNI PADRE/MADRE/ TUTOR/A		
CONSENTIMIENTO PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE TERCEROS		

<b>FIRMA DEL SOLICITANTE</b>	<b>FECHA:</b>
La firma implica la aceptación del documento denominado "Uso de los espacios expositivos del CUBO Espacio Joven"	

**A RELLENAR POR LOS RESPONSABLES DE MENORES DE EDAD**

Yo, D./Dª \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_  
y como padre, madre, tutor (subrayar lo que corresponda) de \_\_\_\_\_  
autorizo a mi hijo/a a solicitar espacios de exposición en el CUBO Espacio Joven de la Concejalía de Juventud, Formación y Empleo del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón.

La firma en esta autorización implica la aceptación del documento denominado "Uso de los espacios expositivos del CUBO Espacio Joven"

Firma y fecha: \_\_\_\_\_

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales que proporcione en el proceso de solicitud, realización de la exposición y donación de obra serán incorporados a un fichero de la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón con la finalidad de tramitar su solicitud y gestionar, en su caso, la posterior exposición. Asimismo, sus datos podrán ser utilizados para enviarle información municipal a través de medios electrónicos (correo electrónico o SMS).

El Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón podrá utilizar el nombre y apellidos de la persona que expone así como el audio y/o las imágenes (fotografía y/o video) obtenidas en el desarrollo de la exposición, en su caso, para la difusión y publicidad de la misma en la página web municipal, medios de comunicación (incluidos los digitales) y redes sociales. En caso de que no desee que su nombre y apellidos sean publicados deberá marcar la correspondiente casilla en este documento de solicitud y consignar un pseudónimo, que será el finalmente publicado.

Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº 1 - 28223, Madrid) a la atención de la Concejalía de Tecnologías para la Información.

Mediante la firma de la solicitud consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones anteriormente expuestos. En el caso de que en la solicitud de espacio y en la exposición deban incluirse datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que lo firma deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.

- Si no desea recibir información municipal, marque la casilla
- Si no desea que sus datos sean publicados, marque la casilla y cumplimente el campo "nombre artístico"

**AUTORIZACIONES PARA CONSULTA DE DATOS** (En caso negativo, deberá aportar la documentación)

Autoriza la consulta de los datos del DNI del participante SI  NO

Autoriza la consulta de los datos del DNI del padre/madre/tutor SI  NO  NO PROCEDE