

INSCRIPCIÓN PARA EL IX CICLO DE TALLERES DE CINE
IMPARTIDOS POR BENITO RABAL 2026

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:		
DNI:		
Dirección:		
Nº:	Piso:	Letra:
Código Postal:		Población:
Correo electrónico:		
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:

Por medio de la presente solicito la participación en el **“IX Ciclo de talleres de cine 2026”**, conociendo y aceptando las condiciones establecidas al efecto. Para que así coste, a los efectos oportunos, se firma la presente.

En Mazarrón, a _____ de _____ de 2.026

Fdo.: _____

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **AYUNTAMIENTO DE MAZARRÓN**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión de inscripciones en actividades de índole social, cultural o deportiva. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: Plaza Ayuntamiento, s/n., C.P. 30870, Mazarrón, Murcia o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpd@mazarron.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

NOMBRE y APELLIDOS: _____

Fdo. _____

Por otro lado, informamos que de las actividades se podrán captar fotografías o vídeos para ser publicados en boletín, página Web o espacios en redes sociales del Ayuntamiento. Por favor cumplimente una de las dos siguientes casillas en relación con el tratamiento relativo a las imágenes y videos para difusión en los portales web y espacios de comunicación municipales:

AUTORIZO ☐

NO AUTORIZO ☐

Asimismo, informamos que, en las actividades, a los que asistan padres o familiares, la captación y el uso de las fotografías o vídeos que hicieran éstos, será bajo su entera responsabilidad.

Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: www.mazarrón.es/política-de-privacidad.