



## INSCRIPCIÓN EN EL CONSEJO MUNICIPAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

### DATOS DEL/A CONSEJERO/A MUNICIPAL INFANTIL-JUVENIL

Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:			
	DNI:		
Centro educativo:			
Domicilio familiar:			
D.N.I.			
Código postal:		Distrito Municipal:	
Teléfono:	FIJO	MÓVIL	
E-MAIL:			

### AUTORIZACIÓN

D. .... con DNI. ....  
como padre / madre / tutor / a del menor inscrito en el Consejo Municipal de Infancia y Adolescencia,  
AUTORIZO su participación como Consejero/a Municipal Infantil.

Firma del/a Consejero/a Infantil

Firma del padre/madre/tutor/a

Málaga, a		de		de 20	
-----------	--	----	--	-------	--

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos con Carácter Personal, le informamos, que los datos facilitados en este documento serán incorporados a un fichero inscrito en la Agencia de Protección de Datos, para el ejercicio de las funciones que corresponden a esta Administración Municipal, y podrán ser cedidos en los casos previstos por la Ley. Si ha facilitado su dirección electrónica o su número de teléfono están dando su consentimiento a recibir información por estos medios relativa a actividades y eventos organizados por el Área de Derechos Sociales Así mismo, le informamos que durante las actividades y Plenos de los Órganos de Participación, se podrán obtener fotografías e imágenes, por lo que si no expresa lo contrario, está dando su consentimiento a que estas imágenes puedan ser expuestas donde el Área de Derechos Sociales considere oportuno solamente con fines promocionales y educativos. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Excmo. Ayuntamiento de Málaga en Avenida de Cervantes 4, 29016 Málaga.