

**SOLICITUD USO DE DEPENDENCIAS DEL CENTRE JOVE****(Solicitudes para menores de 14 años)**

DATOS DEL SOLICITANTE						
NIF/Pasaporte/CIF		Nombre y apellidos o razón social				
Edad		Fecha de nacimiento				
DATOS DEL REPRESENTANTE						
NIF/Pasaporte/CIF		Nombre y apellidos o razón social				
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
Nombre de la vía			Nº	Letra	Piso	Puerta
Código postal	Municipio	Provincia	País			
Teléfono		Dirección correo electrónico				
<input type="checkbox"/> Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (requiere certificado electrónico válido)						
ASUNTO						
Solicitud del uso de dependencias del Centre Jove Juan Antonio Cebrián						
EXPONE						
Que está interesado/a en la utilización de las dependencias del Centre Jove que se detallan a continuación:						
<b>Dependencia del Centre Jove Juan Antonio Cebrián solicitada</b>						
Tipo de acto		Título				
Resumen breve						



<b>Días solicitados</b>	<b>Horario</b>	
<b>Necesidades técnicas</b>		
<b>Organiza</b>	<b>Patrocina</b>	
<b>Colabora</b>	<b>A cargo de</b>	
<p>La solicitud por parte de personas menores de 14 años requiere del consentimiento de sus representantes legales para el tratamiento de sus datos personales.</p> <p>Las personas menores de edad deberán contar con el consentimiento de sus representantes legales.</p>		
<b>SOLICITA</b>		
a V.S. se acceda a lo solicitado de conformidad con las disposiciones en vigor.		
<b>PADRE/TUTOR DEL/DE LA MENOR QUE SOLICITA LAS DEPENDENCIAS</b>		
<b>NIF/Pasaporte/CIF</b>	<b>Nombre y apellidos</b>	
<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Representación (PADRE/TUTOR)</b>
<b>Domicilio</b>	<b>Código Postal</b>	<b>Población</b>
<b>MADRE/TUTORA DEL/DE LA MENOR QUE SOLICITA LAS DEPENDENCIAS</b>		
<b>NIF/Pasaporte/CIF</b>	<b>Nombre y apellidos</b>	
<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Representación (MADRE/TUTORA)</b>
<b>Domicilio</b>	<b>Código Postal</b>	<b>Población</b>



**CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

MENORES DE EDAD. La/s persona/s firmante/s de la presente autorización manifiesta/n con su firma su consentimiento para la solicitud del/de la menor de las dependencias del Centre Jove objeto de esta autorización.

En caso de autorización únicamente por parte del padre/madre, el Ayuntamiento asume que la persona firmante dispone del consentimiento de la parte no firmante (Art. 156 Código Civil)

En Crevillent, a fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Marcando esta casilla manifiesto mi consentimiento para la solicitud de las dependencias indicadas.

Firma PADRE/TUTOR

\_\_\_\_ Marcando esta casilla manifiesto mi consentimiento para la solicitud de las dependencias indicadas.

Firma MADRE/TUTORA

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CREVILLENT**

**Modelo normalizado aprobado por Resolución número 3209 de fecha 29/10/2025**

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL-Reglamento General de Protección de Datos-UE.**  
El responsable del tratamiento de sus datos personales es el Ayuntamiento de Crevillent, con domicilio en: Calle Mayor 9, 03330 Crevillent. La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión de solicitud de las dependencias del Centre Jove. La legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Los posibles destinatarios de sus datos están especificados en la información adicional. Los **Derechos** que usted como interesado ostenta consisten en: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el siguiente enlace [Política de privacidad – Ayuntamiento de Crevillent](https://crevillent.es/politica-de-privacidad/). (https://crevillent.es/politica-de-privacidad/)