

AUTORIZACIÓN DE MENORES DE EDAD (14 A 17 AÑOS)

PERSONA MAYOR DE EDAD QUE AUTORIZA

NOMBRE:		PRIMER APELLIDO :	
SEGUNDO APELLIDO:		MUJER ☐	HOMBRE ☐
		PREFIERO NO CONTESTAR ☐	
DOMICILIO:			C.P.:
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2 :	
D.N.I/ NIE/ OTROS:		FECHA NACIMIENTO:	EDAD:
CORREO ELECTRÓNICO:			
EN CONDICIÓN DE		☐ TUTOR (responsable adulto)	☐ TUTORA (responsable adulto)

DECLARO QUE AUTORIZO A LA SIGUIENTE PERSONA A ACCEDER Y USAR EL SERVICIO BICINRIVAS

DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD

NOMBRE:		PRIMER APELLIDO :	
SEGUNDO APELLIDO:		MUJER ☐	HOMBRE ☐
		PREFIERO NO CONTESTAR ☐	
DOMICILIO:			C.P.:
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2 :	
D.N.I/ NIE/ OTROS:		FECHA NACIMIENTO:	EDAD:
CORREO ELECTRÓNICO:			

- La persona autorizada se encuentra en condiciones idóneas para poder utilizar el servicio de Bicinrivas y yo mismo/a me comprometo a responder ante el Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid por los daños y perjuicios que pudieran ocasionarse con motivo de dicha utilización.
- Tanto yo mismo/a como la persona autorizada conocemos y aceptamos las condiciones de acceso y uso del servicio Bicinrivas y su política de privacidad y de protección de datos personales.
- Todos los datos proporcionados son precisos, verídicos y no contienen ninguna información falsa o inexacta.
- En el caso de patria potestad, tutela o curatela compartida, he informado al/la cotitular del ejercicio de la patria potestad, tutela o curatela, y cuento con su consentimiento para prestar la presente autorización. Me comprometo a cumplir con las responsabilidades legales que correspondan a situaciones de divorcio o separación de progenitores/as u otras que influyan en la patria potestad, tutela o curatela de la persona autorizada.

Firma

En Rivas Vaciamadrid a _____ de _____ de 20__

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid. **Finalidad:** Gestión del servicio de préstamo de bicicletas así como de las reclamaciones o incidencias relacionadas con la prestación del servicio. **Legitimación:** El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. **Conservación:** Durante el plazo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. La prestación del servicio podrá realizarse por una empresa contratista, que actuará como encargada del tratamiento, tendrá acceso a sus datos personales y los tratará en nombre y por cuenta del Ayuntamiento. Por parte de este último se toman medidas para garantizar que el proveedor de servicios acceda o trate sus datos únicamente para los propósitos que se autoricen y para cumplir con la finalidad del tratamiento, asimismo, esta empresa estará sujeta a obligaciones de confidencialidad. **Derechos:** Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como revocar el consentimiento prestado, en caso de que proceda, mediante Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid, acreditando su identidad. Asimismo, tienen derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.aepd.es). Información adicional: En el siguiente enlace: <https://sede-electronica.rivasciudad.es/proteccion-datos/> Puede contactar con la persona delegada de protección de datos en protecciondatos@rivasciudad.es