

Área de Igualdad de Oportunidades y Servicios Sociales



**SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR INFORMACIÓN A TRAVÉS DE SMS**

**INTERESADO**

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI/NIE/Pasaporte:

Nº teléfono móvil:

 AUTORIZA

El interesado declara responsablemente que autoriza al Centro Provincial de Información Juvenil de la Diputación Provincial de Valladolid a informarle a través de mensajes SMS acerca de los siguientes servicios que ofrece el Centro Provincial de Información Juvenil:

 Actividades

 Ayudas y subvenciones

 Becas y prácticas

 Formación

 Ofertas de empleo

 Premios y concursos

 Vivienda

 Voluntariado

**A continuación se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos en nuestra página web, www.diputaciondevalladolid.es/Politica de Privacidad.**

* **Responsable del Tratamiento:** Diputación Provincial de Valladolid, a través del Centro Provincial de Información Juvenil.
* **Finalidad:** Recibir información a través de mensajes SMS relacionados con los servicios ofrecidos por el Centro Provincial de Información Juvenil
* **Base jurídica:** El consentimiento explícito del interesado a través de la cumplimentación del presente formulario, y el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
* **Destinatarios:** No se ceden los datos a terceros.

**Derechos:** Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo@ dpd@dipvalladolid.es  indicando los siguientes datos:

* Tipo de derecho que desea ejercitar.
* Fotocopia del DNI del titular de los datos que ejercita su derecho.
* Tratamiento asociado al mismo (en este caso, Gestión de Comunicaciones del Centro Provincial de Información Juvenil).

Firma del interesado o Representante legal