

DATOS DEL JOVEN

NOMBRE* DNI/NIE/Pasaporte del joven*

APELLIDOS*

DIRECCIÓN* N° PISO PUERTA

MUNICIPIO* C.P.*

TEL. MÓVIL FECHA DE NACIMIENTO* / / SEXO* H=HOMBRE
M=MUJER

E-MAIL*

En este correo recibirás el Carné Joven

*CAMPOS OBLIGATORIOS

- ☐ Declaro bajo mi responsabilidad que el interesado tiene su residencia en la Comunidad de Madrid.
- ☐ Deseo recibir novedades, descuentos y ventajas de Carné Joven en este correo.

FIRMA (Solo el joven con 14 o más años)

Si tienes 12 y 13 años

Deberán rellenar y firmar ambos progenitores o tutores legales. (En caso de familias con un progenitor o tutor, rellenar únicamente el progenitor o tutor 1)

- Consulta las excepciones y autorizaciones en el punto de emisión o en carnejovenmadrid.com
- Si el joven acude al punto de emisión, deberá hacerlo acompañado de al menos uno de los progenitores o tutores legales.
- Si el joven no acude al punto de emisión, un progenitor o tutor legal podrá solicitar el Carné Joven mostrando el DNI, NIE o pasaporte original del joven.



PROGENITOR/TUTOR 1 (el Carné Joven se enviará solo al e-mail de este progenitor o tutor)

Nombre

Apellidos

DNI/NIE Teléfono

Parentesco/relación ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal

☐ Declaro responsablemente que soy el padre, madre o tutor legal del interesado.

E-mail

☐ Deseo recibir novedades, descuentos y ventajas de Carné Joven en este correo.

FIRMA

PROGENITOR/TUTOR 2

Nombre

Apellidos

DNI/NIE Teléfono

Parentesco/relación ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal

☐ Declaro responsablemente que soy el padre, madre o tutor legal del interesado.

E-mail

☐ Deseo recibir novedades, descuentos y ventajas de Carné Joven en este correo.

FIRMA

Los datos personales que facilita serán tratados por la Dirección General de la Juventud, de conformidad con el nuevo Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales. Sus datos serán incorporados a la actividad de tratamiento "Carné Joven", cuya finalidad es el Registro de usuarios de Carné Joven, su promoción y publicidad. Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar, en su caso, la portabilidad de sus datos, así como no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, dirigiendo una solicitud por correo electrónico a protecciondatos-psociales@madrid.org, o a la dirección postal del responsable del tratamiento de sus datos: Dirección General de Juventud, Calle General Díaz Porlier, 35, 2ª planta. 28001 Madrid. Para más información sobre protección de datos consulte www.comunidad.madrid/protecciondedatos.



En _____ a _____ de _____ de 20____