

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE CORRESPONSALES JUVENILES

Entenderemos por **CORRESPONSAL JUVENIL** al/la joven que voluntariamente informa a otras personas jóvenes de los recursos existentes para ellas (becas, carnet joven , ...), y de las actividades y servicios para jóvenes que hay en Leganés. A la vez, se compromete a hacer propuestas para trabajar los temas que consideren de interés o necesidad para mejorar su entorno. Esto lo hace tutorizada por una Técnico del Área de Juventud y acompañadas por una Dinamizadora cuya función es facilitar la realización de las actividades.

Requisitos:

1. Para realizar las tareas de Corresponsal es necesario:
2. Saber escuchar y estar accesibles en su centro educativo (Estar identificadxs)
3. Estar en contacto con Dejóvenes participando activamente en las redes sociales y acudiendo al centro dejóvenes siempre que sea necesario
4. Trabajar en equipo
5. Recibir la formación necesaria para el desempeño de sus funciones

Compromisos:

1. Dedicar un recreo a la semana a trabajar la difusión de la información en el instituto.
2. Asistir una tarde al mes a uno de los espacios que Dejóvenes tiene en distintos barrios de Leganés (Se irá cambiando el día y el lugar de encuentro) para trabajar contenidos y planificación junto con corresponsales de otros centros.
3. Participar en, al menos, dos Encuentros monográficos (uno por trimestre).
4. Utilizar redes sociales como herramienta de trabajo, comunicación y difusión (WhatsApp, Instagram u otras que propongan ellas por considerarlas más útiles).

D. / D^a _____ con DNI _____ como
madre/padre/Tutor/Tutora legal _____
Del Instituto: _____

Autorizo a mi hija/hijo (marque las opciones a las que autoriza):

- ☐ A participar en todas las actividades y salidas relacionadas con este programa.
- ☐ A que acuda a las reuniones que se realicen en el Centro Dejovenes
- ☐ Que mi hijo/hija participe en las redes sociales relacionadas con el trabajo de Corresponsales (WhatsApp, Instagram) facilitando su número de teléfono móvil
- ☐ La grabación, utilización y difusión de imágenes y/o vídeos de mi hijo/a/tutelado/a relacionadas con este programa que serán empleadas únicamente con fines divulgativos.

En a de de 2025/26

Fdo:

En este programa trabajamos los Objetivos de Desarrollo Sostenible:



NOTA: Esta autorización debe venir acompañada de la copia del documento de identidad de la persona firmante.

Los datos recabados serán incorporados y tratados en el marco de los **PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DEL CENTRO DEJÓVENES**, dadas de alta en el Registro de Actividades de Tratamiento del Ayuntamiento de Leganés, **responsabilidad del Área de JUVENTUD**, sita en **Plaza de España, 1 - 28911, Leganés ,Madrid,**. El tratamiento queda **legitimado mediante el consentimiento de la persona interesada**. Los datos no serán cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente de protección de datos de carácter personal. Podrá ejercer sus derechos ante el Servicio de Atención al Ciudadano (Avda. de Gibraltar, 2, 28912, Leganés, Madrid).

INFORMACIÓN ADICIONAL en [www.leganes.org- Registro de Actividades de Tratamiento](http://www.leganes.org-Registro-de-Actividades-de-Tratamiento)

En este programa trabajamos los Objetivos de Desarrollo Sostenible:

