

CONCURSO FOTOGRAFICO JUVENIL SAN VALENTÍN 2024: "AMAR EN POSITIVO"

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

Apellidos: _____ Nombre: _____
DNI/NIE/Pas: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____
Móvil: _____ Otro teléfono: _____ Email: _____
Dirección: _____ Población: _____ C.P.: _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD

- Participar en el concurso juvenil fotográfico San Valentín "AMAR EN POSITIVO"
-

AUTORIZACIÓN A MENORES DE EDAD

D./D^a _____, con
NIF _____

Como padre, madre o tutor/a legal de la persona participante, autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades señaladas en el apartado anterior.

Lugar y fecha: En _____ a _____ de _____ de 2024

Firma

NOTA: Adjuntar copia de su DNI, NIE o Pasaporte

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS	
Responsable	Ayuntamiento d`Alfajar
Finalidad	Gestión de cursos de formación en el Espai Jove Solicitud de consentimiento de toma de fotografías en la participación de actividades y cursos
Legitimación	Art.6.1 RGPD e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público Art.6.1 a) RGPD Consentimiento del interesado En caso de menores de edad, otorgará el consentimiento su tutor legal o representante.
Destinatarios	Empresas adjudicatarias No se prevé la transferencia internacional de datos.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y, en su caso, portabilidad de los datos. Asimismo, el interesado tendrá derecho a interponer una reclamación ante la autoridad de control (AEPD)
Procedencia	Propio interesado o su representante legal.
Lugar ejercicio de derechos:	Plaça de l'ajuntament 1 – 46910 Alfajar – Valencia dpd@alfafar.es

Para información adicional relativa a la protección de sus datos, por favor, consulte el siguiente enlace web: <http://www.alfafar.com/protecciondatos/>

Deberá de elegir entre una de las siguientes opciones sobre el tratamiento de sus datos para **MAYORES DE 14 AÑOS**.

Si autorizo a que el Ayuntamiento d`Alfajar utilice mi imagen con fines de difusión de las actividades realizadas.

No autorizo a que el Ayuntamiento d`Alfajar utilice mi imagen con fines de difusión de las actividades realizadas.

Cuando los **MENORES TENGAN MENOS DE 14 AÑOS**, el consentimiento deberá ser prestado por el tutor legal:

Si autorizo que mi hijo/a utilice su imagen con fines de difusión de las actividades realizadas por el Ayuntamiento d`Alfajar.

No autorizo que mi hijo/a utilice su imagen con fines de difusión de las actividades realizadas por el Ayuntamiento d`Alfajar.

NOMBRE Y APELLIDOS:

FIRMA: