



III CERTAMEN LITERARIO “RECTORA ROSARIO VALPUESTA”

Título de la obra:

Modalidad:

Categoría:

Autor/a:

Seudónimo:

DNI:

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

Teléfonos de contacto:

(opcional)

Dirección de correo electrónico:

Dirección postal:

Localidad:

Provincia:

Código postal:

A rellenar exclusivamente por las personas que participen en la modalidad
“Local menores de 17 años”:

Centro Educativo:

Curso:

¿Pertenece a la Comunidad Universitaria Pablo de Olavide?

En caso afirmativo, seleccione una opción:

Observaciones:



III CERTAMEN LITERARIO “RECTORA ROSARIO VALPUESTA”

ANEXO I

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN PARA MENORES DE EDAD

D./D^a. _____, con DNI.- _____ (teléfono de contacto: _____), declara, de forma responsable, tener la representación legal y estar legitimado/a legalmente para representar a la persona, menor de edad, cuyos datos personales se recogen en la página anterior y poder prestar su consentimiento a la recogida y tratamiento de los datos personales al que representa con los fines indicados en este documento.

En su calidad de padre/madre/representante legal manifiesta que le autoriza a participar en el III Certamen Literario Rectora Rosario Valpuesta, aceptando las bases y condiciones que regulan dicho certamen.

Firmado: _____



III CERTAMEN LITERARIO “RECTORA ROSARIO VALPUESTA”

ANEXO II

PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme al Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos y LO 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD) informamos al solicitante que trataremos los datos personales facilitados en los términos que se exponen a continuación:

Responsable: EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS - Plaza de la Constitución 1, 41701 Dos Hermanas (SEVILLA)

Delegado de Protección de Datos: secretaria@doshermanas.es

Finalidad: Gestión de las actividades organizadas desde el departamento de Juventud, Salud y Consumo.

Legitimación: El consentimiento otorgado para el tratamiento por esta finalidad.

Conservación: Los datos se conservarán durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad mencionada, respetando en todo caso el que determine la normativa de archivo aplicable.

Destinatarios: Sus datos no serán comunicados a terceros salvo obligación legal.

Derechos: Las personas solicitantes pueden revocar el consentimiento, ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión, oposición o portabilidad, dirigiéndose por escrito al registro del Ayuntamiento o al Delegado de Protección de Datos (secretaria@doshermanas.es). Es necesario adjuntar una fotocopia del DNI o firmar el correo electrónico con una firma electrónica reconocida.

Reclamación: Puede presentar una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (www.ctpandalucia.es)

En función de la información facilitada:

doy mi consentimiento para el envío de información por aplicaciones de mensajería instantánea (**Whatsapp/Telegram o similares**), sin que esto implique mi incorporación en un grupo de contactos -se realizará a través de una lista de distribución- y sin que en ningún caso sea un medio de comunicación de datos de carácter personal por ninguna parte.

doy mi consentimiento para el envío de información sobre eventos, actividades, cursos, o cualquier otra actividad, organizada por la Delegación de Juventud, Salud y Consumo u otra Delegación del Ayuntamiento de Dos Hermanas, que pueda ser de mi interés, siendo conocedor de la posibilidad de solicitar la baja de la lista de difusión en cualquier momento ante el Ayuntamiento de Dos Hermanas o por correo electrónico a juventud@doshermanas.es o a doshermanasdivertida@doshermanas.es.



III CERTAMEN LITERARIO “RECTORA ROSARIO VALPUESTA”

AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES

En virtud del artículo 18 de la Constitución sobre el derecho a la propia imagen, regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen,

doy mi consentimiento para publicar las imágenes en las que aparezca, en grupo o individualmente, la persona inscrita en la actividad, durante el desarrollo de la misma.

Nombre y Apellidos:

DNI:

Representante legal (menores de edad):

DNI:

En _____, a _____ de _____ de _____