



II CERTAMEN LITERARIO “RECTORA ROSARIO VALPUESTA”

Título de la obra:

Modalidad:

Categoría:

Autor/a:

Seudónimo:

DNI:

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

Teléfonos de contacto:

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:

Información complementaria:



PROTECCIÓN DE DATOS

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, así como la Ley 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), **SE INFORMA:**

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, serán incorporados a un fichero denominado **Juventud**, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Dos Hermanas.
- La finalidad del tratamiento, es la de proporcionarle información sobre las actividades organizadas desde la Delegación de Juventud, Salud y Consumo.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad adecuadas de acuerdo a la tipología de datos tratados, y bajo ningún concepto serán cedidos o tratados por terceras personas, salvo en el caso que sea necesario para el desarrollo de la actividad, siempre con su consentimiento previo, de su tutor o de su representante legal.
- Los datos serán archivados y conservados, durante un periodo indefinido de tiempo. No obstante, podrá, en cualquier momento, indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse ante el Ayuntamiento de Dos Hermanas o bien por correo electrónico a juventud@doshermanas.es o a doshermanasdivertida@doshermanas.es. Se informa que también puede presentar una reclamación si así lo considera, ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (www.ctpdandalucia.es).



En función de la información facilitada:

doy mi consentimiento para la recogida e inclusión de mis datos como usuario de actividades de la Delegación de Juventud, Salud y Consumo del Ayuntamiento de Dos Hermanas.

doy mi consentimiento para la cesión de mis datos a terceras personas para la correcta realización y gestión de las actividades promovidas por las distintas Delegaciones del Ayuntamiento de Dos Hermanas en las que participe, no pudiendo aquellos hacer uso de los mismos para cualquier otra actividad ajena al Ayuntamiento.

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.

Nombre y apellidos:

DNI:

Representante legal (menores de edad):

DNI:

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMADO.-



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,

Autorizo la captación y publicación, en la página WEB, de las imágenes en las que aparezca la persona a la que corresponden estos datos, en grupo o individualmente, durante el desarrollo de las actividades organizadas por la Delegación de Juventud, Salud y Consumo, del Excmo. Ayto. de Dos Hermanas, en las que participe.

Autorizo la captación y publicación, en las REDES SOCIALES, de las imágenes en las que aparezca la persona a la que corresponden estos datos, en grupo o individualmente, durante el desarrollo de las actividades organizadas por la Delegación de Juventud, Salud y Consumo, del Excmo. Ayto. de Dos Hermanas, en las que participe.

No autorizo la captación ni publicación, en NINGÚN MEDIO, de imágenes en las que pueda aparecer la persona a la que corresponden estos datos, en grupo o individualmente, durante el desarrollo de las actividades organizadas por la Delegación de Juventud, Salud y Consumo, del Excmo. Ayto. de Dos Hermanas, en las que participe.

Nombre y apellidos:

DNI:

Representante legal (menores de edad):

DNI:

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMADO.-