

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		
EDAD		
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	
DNI o NIE (Adjuntar fotocopia)		
PROFESIÓN	CENTRO ESCOLAR	
DOMICILIO	CURSO	
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	
EMAIL		

*Declaro que la propuesta que presento es original e inédita y no ha sido premiada en ningún otro concurso.

Fecha y Firma

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos, el Excmo. Ayuntamiento de Vilvestre informa que los datos personales facilitados serán tratados tanto de manera automatizada como en soporte papel, respetando la legislación vigente, la privacidad de los usuarios y el secreto y seguridad de los datos personales adoptando para ello las medidas técnicas y organizativas necesarias.

PARA MENORES DE EDAD – DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI o NIE	TF 1	TF 2
EMAIL		

Como representante legal del menor antes mencionado, declaro bajo mi responsabilidad:

- Que todos los datos que obran en este formulario son ciertos.
- Que he leído y acepto las condiciones de las bases del certamen.
- Que doy consentimiento de la participación del menor en el certamen.
- Que doy consentimiento a la recogida de los datos del menor y autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Vilvestre a la recogida y difusión de imágenes en su página Web, prensa, redes sociales y Oficina de Turismo Municipal.

Fdo.: _____