

INSCRIPCIÓN CONCURSO PINTURA RÁPIDA "Memorial Pepe Beltrán"

A RELLENAR POR LA ORGANIZACION

Nº Inscripción participante

CUADRO

A RELLENAR POR EL PARTICIPANTE

NOMBRE y APELLIDOS

DNI

Correo electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

TELEFONO MOVIL

TELEFONO FIJO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DIRECCION

C. Postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

POBLACION

PROVINCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CATEGORIA

Edad

<input type="checkbox"/> ADULTO	<input type="checkbox"/> JOVEN (16-30 años)	<input type="checkbox"/> INFANTIL	<input type="text"/>
---------------------------------	---	-----------------------------------	----------------------

ASISTIRÉ A LA COMIDA:

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
-----------------------------	-----------------------------

De conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos personales recogidos en el concurso pasarán a forma parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento de Binéfar. La legitimación para tratar sus datos se basa en el cumplimiento de una obligación legal y/o en el cumplimiento de una misión de interés público. Los datos serán tratados de manera confidencial no siendo cedidos a otras entidades públicas o privadas, salvo cuando se cumplan exigencias establecidas en la legislación vigente de protección de datos. Podrán acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos, ante el AYUNTAMIENTO DE BINÉFAR, Plaza España núm.1, 22500 de Binéfar, que es el responsable del tratamiento. Para más información puede enviar un correo electrónico a ayuntamiento@binefar.es.

¿Autoriza la realización de fotografías/yo vídeos por el Ayuntamiento de Binéfar para su difusión y publicación en Internet?

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI
-----------------------------	-----------------------------



Fecha:

Firma: