

FORMULARIO 1

| ASUNTO | |
|---|-------|
| II CONCURSO DE FOTOGRAFÍA XUVENIL CONCELLO DE ARES | |
| CENTRO DE ESTUDIOS | CURSO |
| | |

| AUTOR | |
|--|--|
| PSEUDÓNIMO | |
| NOME E APELIDOS | |
| DATA DE NACEMENTO | |
| ENDEREZO | |
| TELÉFONO DE CONTACTO | |
| E-MAIL | |
| LUGAR E DATA NA QUE ESTÁ TOMADA A FOTOGRAFÍA | |

De conformidade ao disposto en ao 15/1999 de Datos de Carácter persoal, informámoslle que os datos de carácter persoal recollidos neste documento forman parte dun ficheiro automatizado, propiedade do Concello de Ares, cuxa finalidade é a realización de xestións administrativas derivadas deste concurso.

Vostede podra exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición, segundo o disposto na lei, poñéndose en contacto con noso Dpto. de Dereitos ARCO no Enderezo: Praza Constitución, s/n, 15624 – Ares (A Coruña).

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN PARA MENORES DE IDADE

D/DNA.

_____ maior
de idade, con D.N.I. _____ e con domicilio
en _____

En _____ calidade de nai/pai/tutor legal de
_____, , MANIFESTA que
mediante o presente documento:

1. Autoriza a participación do seu fillo/a ou tutelado/a no presente concurso.
2. Ambos aceptan as bases do concurso
3. Que os datos facilitados son veraces.

Sinatura do concursante

Sinatura do/a Nai/ Pai/

Titor/a

Ares _____ de _____ de 2018

OMIX CONCELLO DE ARES

RÚA MARIA 11

ARES