

SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN LA MUESTRA DE BELENES FAMILIARES

Nombre de los miembros de la familia que han trabajado en la realización del Belén:

Dirección familiar: _____

Nº de teléfono de contacto: _____

Medidas del Belén (largo x ancho): _____

Materiales utilizados: _____

El abajo firmante acepta las Bases y se compromete a ceder su fotografía para exponerla en internet, debiendo aceptar expresamente su cesión para impresión o difusión publicitaria de la misma.

Íscar, a.....de.....de.....

Fdo:

Los datos de carácter personal aportados en el impreso y, en su caso, la documental acompañante son incluidos en fichero titularidad del Ayuntamiento de Íscar, para la atención de la solicitud/es, con arreglo al ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias.
Sus datos podrán ser cedidos o comunicados a terceros, en los supuestos previstos, según Ley.
De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento acreditativo equivalente, a: Ayuntamiento de Íscar. (Registro de entrada), Plaza Mayor, nº 1, C.P. 47420 Íscar (Valladolid).