



## ANEXO - FORMULARIO INSCRIPCIÓN

### IV CONCURSO ESCOLAR DE POESÍA “MI PERSONA FAVORITA”

D./M<sup>a</sup>.....con DNI....., autorizo a mi hijo/a..... a participar en el IV CONCURSO ESCOLAR DE POESÍA “MI PERSONA FAVORITA”, organizado por el Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta, y acepto en su totalidad las bases del concurso, la cesión de la obra para su difusión en las redes sociales del Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta.

Además, autorizo a la toma de imágenes en el desarrollo de la entrega de premios, con el fin de ser utilizados para su difusión por los medios propios o externos del Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta. El término “imagen” incluye video o fotografía fija, en formato digital o de otro tipo, y cualquier otro medio de registro o reproducción de imágenes.

SI ..... NO .....

Nombre y apellidos del niño/a: ..... Edad: .....

Telf. Contacto..... Email:.....

Centro Educativo:..... Curso:.....

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 relativo a la Protección de las Personas Físicas en lo que respecta al tratamiento de Datos Personales y a la libre circulación de los mismos, le informamos que los Datos Personales facilitados bajo el consentimiento del interesado y/o de su representante legal, se incorporan y se mantienen el tiempo necesario para la tramitación y verificación de esta autorización, en un fichero ubicado en la Delegación de Educación, cuyo Responsable del Tratamiento es el Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en Este Reglamento. Con respecto a los mismos, podrán ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación, oposición, derecho al olvido, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad en los plazos y términos contemplados en esta normativa, pudiendo remitir una comunicación a la Delegada de Protección de Datos designada por este Ayuntamiento, mediante la dirección de correo electrónico destinada al efecto; siendo la misma, [secretaria@castillejadelacuesta.es](mailto:secretaria@castillejadelacuesta.es), con teléfono de contacto 954 16 45 44 y en la Dirección del Responsable del Tratamiento sita en la C/ Convento nº 8, 41.950 de Castilleja de la Cuesta, adjuntando copia del documento que acredite su personalidad .

En Castilleja de la Cuesta a ..... de .....de 2023

Firma del padre, madre o tutor legal.

Código Seguro De Verificación	B58LRMHj/bw000GN6HK8xg==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	M <sup>a</sup> Cayetana Rodriguez Mestre	Firmado	31/10/2023 13:16:09	
Observaciones		Página	1/1	
Url De Verificación	<a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/B58LRMHj/bw000GN6HK8xg==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/B58LRMHj/bw000GN6HK8xg==</a>			