



I CERTAMEN JUVENIL AUDIOVISUAL "VIRGEN DE NAVALAZARZA".



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PARTICIPANTE: DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE, EN CASO DE PARTICIPAR COMO COLECTIVO

Apellidos y Nombre:		
DNI n.º:	Fecha de nacimiento:	
Domicilio:		
Localidad:		
Provincia:	Código Postal:	
Teléfono:	Correo electrónico:	
Centro Educativo:	Curso:	

CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE VIDEOS Y FOTOGRAFÍAS

EN CASO DE PARTICIPAR COMO OBRA COLECTIVA, INDICAR EL NOMBRE DEL COLECTIVO:

--

RELACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

	DNI	Apellidos y Nombre:
1		
2		
3		
4		
5		

Enlace de su corto en YOUTUBE:

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Hermandad de Nuestra Señora de Navalazarza.

C.I.F.: G-34149476

Domicilio Social: Plaza de la Constitución nº 8; 28750 San Agustín del Guadalix (MADRID)

Dirección de correo electrónico: h.virgendenavalazarza@gmail.com

BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Gestión y tramitación de actividades programadas y organizadas por la Hermandad de Nuestra Señora de Navalazarza.

DESTINATARIOS: No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de Administraciones o Autoridades Públicas.

DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en <https://hnavalazarza.es/>

Expresando conocer y aceptar la presente convocatoria y declarando ser ciertos los datos expresados en la presente solicitud.

San Agustín del Guadalix, a ____ de _____ de 2023

Firma: _____

NOTA: En el caso de tratarse de un equipo de trabajo la autorización la complementará la persona que ejerza de representante del grupo, dándose por entendido que este representante ejerce con la autorización del equipo.



I CERTAMEN JUVENIL AUDIOVISUAL "VIRGEN DE NAVALAZARZA".



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Autorización de los Titulares de la Patria Potestad del menor que solicita inscripción

Apellidos y Nombre:		DNI:	
Domicilio:			
Localidad:			
Provincia:		Código Postal:	
Teléfono:		Correo electrónico:	
En su condición de:	Padre	Madre	Tutor del menor

Autorizo con el presente documento para participar en I CERTAMEN JUVENIL AUDIOVISUAL "VIRGEN DE NAVALAZARZA".

Autorizo el consentimiento para la realización y publicación de videos y fotografías.

Expresando conocer y aceptar la presente convocatoria y declarando ser ciertos los datos expresados en la presente autorización.

En San Agustín del Guadalix, a ____ de _____ de 2023

Fdo.: _____