

ANEXO 1**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE FOTOGRAFÍA DEPORTIVA**

| | | | | |
|--|------------|-----------------------|---------|---------|
| 1 DATOS DEL SOLICITANTE | | | | |
| 1º APELLIDO: | | 2º APELLIDO: | | |
| NOMBRE: | | DNI, NIF, NIE: | | |
| 2 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | | |
| Vía: | Número: | Escal/ Letra: | Planta: | Puerta: |
| Municipio: | C. Postal: | Provincia: | | |
| Correo electrónico: | Tfno.: | Móvil: | | |

| | | |
|--|--------------|--------------|
| 3. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LAS IMAGENES: | | |
| Título | Lugar | Fecha |
| | | |
| | | |
| | | |

SOLICITA:

Ser participante del Concurso de Fotografía Deportiva de la FMD del Ayuntamiento de Valladolid en la presente edición.

4. DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE:

- a) Acepta las bases de la convocatoria del concurso.
- b) Cumple los requisitos exigidos por la misma.
- c) Son ciertos los datos que constan en esta solicitud.
- d) Declara que las fotografías que presenta no han sido premiadas anteriormente.

Valladolid, a de _____ de 202_.

Firma

Opto al Premio local (Deberá presentar el certificado de empadronamiento)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

El participante declara que ha requerido previamente el consentimiento expreso de las personas que aparecen en las fotografías. En caso de ser menores de edad, deberá contar con la autorización expresa de su padre, madre o tutor.

De acuerdo con el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), SE INFORMA que los datos personales facilitados en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Valladolid para este único fin.

El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para que el Ayuntamiento pueda cumplir con las competencias atribuidas por la Ley 7/85, de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local. Sus datos personales no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal. Igualmente se informa que podrá ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento.