



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACION EN EL CONCURSO DE CARNAVAL 2021

| | | | |
|-------------------|--|--------|--|
| Nombre del centro | | | |
| Etapas | | Cursos | |
| Dirección | | | |
| Teléfono | | E-mail | |

SOLICITO PARTICIPAR EN EL CONCURSO DE CARNAVAL 2021

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- Aceptar que la participación en esta convocatoria conlleva la cesión de los derechos de explotación de las imágenes y grabaciones audiovisuales que se realicen del solicitante y de los bienes objeto del concurso, así como su difusión promocional sin limitación temporal alguna, al objeto de poder desarrollar el propio Ayuntamiento de San Andrés del Rabanedo estrategias de marketing promocional que procedan.

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y documentación que la acompaña para la tramitación y gestión del presente expediente administrativo, así como del derecho que me asiste a acceder, rectificar y suprimir los presentes datos, así como cualesquiera otros derechos que me correspondan.

La finalidad de los mismos es la tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos. No se prevé la cesión de datos a terceros, ni hay previsión de transferencias a terceros países.

Sí No | Presto mi consentimiento para la explotación de las imágenes y/o grabaciones audiovisuales que se realicen de forma personalizada, tanto individual como en grupo, así como a su difusión promocional sin limitación temporal alguna.

Y, para que conste firmo la presente en _____, a ____ de _____ 2021.

Director/-a del Centro _____

Fdo.: _____

ILMO. SR. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN ANDRÉS DEL RABANEDO



ANEXO II

Temáticas por cursos y nombre del grupo (en caso de tenerlo)

| Curso | Temática | Nombre del Grupo |
|-------|----------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Director/-a del Centro _____

Fdo.: _____

ILMO. SR. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN ANDRÉS DEL RABANEDO