SOL·LICITUD D’INSCRIPCIÓ CONCURS MICRORELATS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADES PERSONALS** | | | |
| Nom i cognoms |  | | |
| NIF/NIE |  | | |
| Data naixement |  | Edat |  |
| Adreça |  | | |
| Població |  | Codi postal |  |
| Correu electrònic |  | Tel.mòbil |  |
| **REPRESENTANT LEGAL: MARE, PARE O TUTOR/A**(per menors de 18 anys) | | | |
| Nom i cognoms |  | | |
| NIF/NIE |  | | |
| Correu electrònic |  | Tel.mòbil |  |

En cas d’urgència contactar amb:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom i cognom |  | Tel.mòbil |  |
| **AUTORIZACIONS** | | | |

AUTORITZO a la meva filla/el meu fill a participar al concurs de microrelats, organitzada per l’Ajuntament de Malgrat de Mar.

 Sí No

**DECLARO**

Conèixer i acceptar les bases del Concurs de microrelats organitzat per l’Ajuntament de Malgrat de Mar

Lloc i data Signatura

**DRETS D’IMATGE**

AUTORITZO (per menors de 18 anys)

Que la imatge/veu de la meva filla/el meu fill pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents al Concurs de microrelats organitzat per l’Ajuntament de Malgrat de Mar i publicades a les plataformes i xarxes de l’ens.

 SíNo

En cas de resultar guanyador del Concurs de microrelats organitzat per l’Ajuntament de Malgrat de Mar a difondre públicament el nom i els cognoms de la meva filla/el meu fill a les plataformes i xarxes de l’ens.

 SíNo

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms |  |
| NIF/NIE |  |
| Lloc i data |  |

Signatura representant legal

AUTORITZO (per majors de 18 anys)

Que la meva imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a la Concurs de microrelats organitzada per l’Ajuntament de Malgrat de Mar i publicades a les plataformes i xarxes de l’ens.

 SíNo

Que en cas de resultar guanyador del Concurs de microrelats organitzat per l’Ajuntament de Malgrat de Mar a difondre públicament el meu nom i els cognoms a les plataformes i xarxes de l’ens.

 SíNo

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms |  |
| NIF/NIE |  |
| Lloc i data |  |

Signatura menor

**INFORMACIÓ**

1**Política de protecció de dades**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable del tractament | Ajuntament de Malgrat de Mar  C. Carme, 30 (08380 – Malgrat de Mar)  Tel.: 937653300 Fax: 937610993[correu@ajmalgrat.cat](mailto:correu@ajmalgrat.cat) [www.ajmalgrat.cat](http://www.ajmalgrat.cat/) |
| Dades de contacte delegat de protecció de dades | Servei d’Assistència Municipal i Suport Estratègic – DPD ENS LOCALS - Diputació de Barcelona.  Recinte Mundet. Ed Migjorn, bloc B, 2a planta.  Passeig de la Vall d’Hebron, 171 (08035 – Barcelona) Telèfon: 93 472 65 00[dpd.ajmalgrat@diba.cat](mailto:dpd.ajmalgrat@diba.cat) |
| Finalitat del tractament | Tramitar la vostra sol·licitud. |
| Base jurídica | Dades obligatòries per a la tramitació de la vostra sol·licitud. |
| Destinataris | Les vostres dades poden ser comunicades a d’altres organismes perquè ho exigeixi una normativa o perquè l’Ajuntament manté un conveni i/o contracte per a la resolució de la vostra sol·licitud. No seran transferides fora de la Unió  Europea. |

|  |  |
| --- | --- |
| Drets de les persones | Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l’adreça de l’Ajuntament o  mitjançant la seva seu electrònica (www.ajmalgrat.cat). |
| Termini conservació de les dades | Durant el temps que sigui necessari i en la forma que estableixi  el calendari de conservació i eliminació de documentació de l’Ajuntament de Malgrat de Mar. |
| Reclamació | Podeu presentar una reclamació adreçada a l’Ajuntament, mitjançant la seu electrònica (www.ajmalgrat.cat) o per mitjans no electrònics. |