

AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION EN EL CONCURSO DE RELATOS DE LA ASOCIACION DE CELIACOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Datos del participante menor de edad

-Nombre y apellidos:

Datos del padre/madre/tutor legal

-Nombre y apellidos:

-DNI:

-Correo electrónico:

-Teléfono:

Mediante la firma del presente documento, autorizo a la participación del menor, sin coste alguno, en el concurso de relatos organizado por la Asociación de Celiacos de la Comunidad Valenciana. Así mismo, doy permiso a la asociación para que se lleve a cabo la difusión y publicación de la obra que considere oportuna, lo que incluye, a título enunciativo y no limitativo, pero únicamente en el contexto del concurso, las siguientes:

- El nombre del menor en el material del relato ya sea de manera impresa o digital.
- La cesión de forma exclusiva y con carácter gratuito, de los derechos de comunicación y/o reproducción del relato.
- La toma de fotografías del menor durante el evento de entrega de premios en el caso de que fuera premiado, y su uso posterior para los fines necesarios en cuanto a la difusión del relato en cuestión.
- La cesión de estos derechos quedará circunscrita únicamente al ámbito del concurso.

La presente autorización se otorga tanto a los efectos de la participación del menor en el concurso, como a la recogida del premio en el caso que resulte premiado.

De acuerdo con la actual normativa en materia de protección de datos, le detallamos la información básica a cerca del tratamiento de los datos recogidos en este formulario, pudiendo consultar la información adicional en nuestra política de privacidad. El responsable del tratamiento es Asociación de Celiacos de la Comunidad Valenciana. La finalidad del tratamiento es la celebración del concurso de relatos. No cedemos sus datos a terceros y serán conservados mientras se mantenga el concurso activo. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad poniéndose en contacto con nosotros en: info@acecova.org, o mediante la forma en que se indica en nuestra política de protección de datos.

En Valencia, a ___ de _____ de 2019

Fdo: _____

*Firma del padre/madre/tutor legal

**DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO PARA LA PARTICIPACION EN EL CONCURSO DE
RELATOS DE LA ASOCIACION DE CELIACOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA**

Nombre del centro educativo

Dirección

Localidad

Provincia

Teléfono

Correo electrónico

Curso y grupo al que pertenece el alumno/a

Nombre del tutor/a del grupo al que pertenece el alumno/a

-Nombre y apellidos:

-Correo electrónico dentro del centro:

IMPORTANTE: Para la participación en el concurso de relatos, es imprescindible cumplimentar y enviar estos dos formularios, junto con la obra presentada. No se aceptarán relatos sin estos formularios. Se pueden cumplimentar a mano y escanear para el envío.