



ÁREA DE COMERCIO  
Pz. Constitución, 1 - 28411-Moralzarzal  
Teléfono: 918427910  
Mail: comercio@moralzarzal.es  
Web: www.moralzarzal.es

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN  
AL MEJOR TRAJE FLAMENCO  
OLÉ MORAL 2024**

Solicito participar en el concurso AL MEJOR TRAJE FLAMENCO dentro del evento OLÉ MORAL 2024, que tendrá lugar el próximo 23 de junio de 2024 a las 12:30 horas en el lugar habilitado para ello, según bases generales publicadas con fecha 13 de junio de 2024 en el tablón de anuncios del Ayuntamiento de Moralarzarzal.

**Datos Personales y número de participante:** (indicar el número, debe coincidir el número que aparece en esta hoja con el que se le ponga al participante en un lugar visible):

Nº de participante:

Nombre

Apellidos

DNI

Dirección

Teléfono

Correo electrónico

☐ **Consentimiento para la Recogida de Datos Personales y autorización para el uso de imagen:**

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, AYUNTAMIENTO DE MORALZARZAL con CIF P2809000I, domiciliado a estos efectos en Plaza de la Constitución, 1 - 28411 Moralarzarzal (Madrid). Los datos son recabados con la finalidad de gestionar la información de los participantes en el evento del OLEMORAL2024. Usted podrá, en todo momento, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales, así como el de revocación del consentimiento para cualquiera de las finalidades señaladas remitiendo comunicación a la dirección arriba indicada

☐ **Autorizo al Ayuntamiento de Moralarzarzal a:**

Por la presente, autorizo al Ayuntamiento para que tome y haga uso de las imágenes, tanto en formato fotográfico como en video, durante el desarrollo del reportaje fotográfico realizado el 23 de junio de 2024, para: El uso promocional del evento OLEMORAL 2024 incluyendo, a modo meramente ejemplificativo, su inclusión en medios online y offline, en la página web del AYUNTAMIENTO, redes sociales, folletos promocionales y publicitarios.

La vigencia de esta Autorización se prolongará por el máximo tiempo permitido en virtud de la ley aplicable, y en todo caso, mientras los derechos objeto de Autorización se mantengan legalmente en vigor y usted no revoque su consentimiento. El AYUNTAMIENTO se compromete a hacer un uso responsable de los datos personales e imágenes autorizadas

FECHA:

FIRMA:

**PARTICIPANTES MENORES DE EDAD (RELLENAR POR PADRES O TUTORES)**

Nombre del menor:

Nombre de los Representantes Legales:

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

Firma de los Representantes Legales

En cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente de protección de datos, le informamos que los datos personales contenidos en el presente formulario serán incorporados a un registro de actividades de tratamiento responsabilidad del AYUNTAMIENTO con la finalidad de gestionar la publicación de las imágenes de Vd. o su representado. La legitimación del tratamiento se basa en consentimiento expreso. Sus datos serán conservados durante el plazo máximo de ley. Usted puede en todo momento revocar su consentimiento, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición enviando comunicación AYUNTAMIENTO DE MORALZARZAL con CIF P2809000I, domiciliado a estos efectos en Plaza de la Constitución, 1 - 28411 Moralarzarzal (Madrid).