



ORGANIZA:



AYUNTAMIENTO SAN MIGUEL DE SALINAS
CONCEJALÍAS DE AGRICULTURA, TURISMO Y DEPORTES

CONCURSO DE FOTOGRAFÍA DE NATURALEZA

“II FOTONATURA LOS ALCORES”

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DERECHOS DE AUTOR: Todas las fotografías presentadas en el concurso serán cedidas y autorizadas por sus autores para que pasen a formar parte de la organización, en este caso del Ayuntamiento de San Miguel de Salinas, reservándose el derecho de su utilización en posteriores eventos tales como exposiciones, proyecciones u otras publicaciones así como en otros medios o redes sociales con la única finalidad de promocionar y difundir actividades relacionadas con San Miguel de Salinas, como el propio concurso de fotografía. La cesión y utilización de las fotografías nunca significará la pérdida de derechos del autor, ya que las fotografías siempre irán acompañadas del nombre y apellidos del autor.

POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, le informamos que los datos de contacto utilizados para la presente comunicación serán incluidos en un fichero informático con la finalidad de posibilitar la comunicación de cualquier actividad o información. Sin perjuicio de ello se le informa de que usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición para lo cual debe dirigirse a: AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE SALINAS, en calle Diecinueve de abril nº34 o por correo electrónico a fotonaturalosalcores@gmail.com, adjuntando acreditación de la identidad.

Fecha y hora de inscripción					
Nombre					
Apellidos					
Domicilio					
Población		CP		Provincia	
NIF		Fecha de nacimiento			
Teléfono de contacto					
Correo-e					

***La/s firma/s del presente documento expresa/n la veracidad de los datos aportados, así como la aceptación implícita de todas las normas del presente concurso fotográfico.**

Firma*:



ORGANIZA:



AYUNTAMIENTO SAN MIGUEL DE SALINAS
CONCEJALÍAS DE AGRICULTURA, TURISMO Y DEPORTES

SÓLO PARA PARTICIPANTES MENORES DE 18 AÑOS

Yo, D./D^a _____ con NIF: _____ en calidad de madre, padre, tutor o representante legal del menor participante, declaro ostentar la responsabilidad del menor inscrito en la presente solicitud y autorizo a la toma y difusión de fotografías y material videográfico, así como al uso posterior de los mismos por parte del AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE SALINAS en actos y medios informativos y/o promocionales, a cuyos efectos cedo los derechos de imagen renunciando expresamente a la percepción de ninguna compensación.

En San Miguel de Salinas, a ____ de _____ de 2018

Firma*:

Nota: Fecha máxima de entrega de hoja de inscripción el 4 de Abril (miércoles)

Colaboradores

