

FICHA DE PARTICIPACIÓN

7ª EDICIÓN DEL CERTAMEN DE RELATO BREVE 'CUÉNTAME EL AUTISMO' "La Vida Adulta en las personas con TEA"

DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

Nombre _____ Apellidos _____
DNI _____ Provincia de residencia _____
Teléfono _____ Correo electrónico _____

DATOS DEL RELATO PARTICIPANTE

Título _____

Fotografía adjunta Sí No Aparecen menores o personas bajo tutela en la fotografía Sí No

La fotografía adjunta debe ser personal, es decir, realizada y/o en la que aparezca la persona participante o alguien su entorno. En el caso de que en la fotografía se reconozca alguna cara o a la persona fotografiada, ésta o la(s) persona(s) a cargo de su tutela deberá firmar la cesión de explotación de derechos de imagen y la persona participante deberá enviarla a FEDERACIÓN AUTISMO MADRID cumplimentada y firmada.

Firmado,

en _____, a _____ de _____ de _____

Confirmando que tanto la obra como la fotografía enviada cumplen con las bases del VII CERTAMEN DE RELATOS BREVES CUÉNTAME EL AUTISMO convocado por FEDERACIÓN AUTISMO MADRID.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de FEDERACION AUTISMO MADRID con CIF G82095456 y domicilio social sito en C/ Costa Verde, 1. 28029. Madrid, con la finalidad de informar sobre cualquier cuestión sobre el Certamen de Relato Corto Cuéntame el Autismo. FEDERACION AUTISMO MADRID informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que FEDERACION AUTISMO MADRID se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere el la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico info@autismomadrid.es.

CESIÓN DE LA EXPLOTACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

Yo D. /Dña. _____ con D.N.I. _____
y domicilio en _____ en la localidad de _____

AUTORIZO A

la FEDERACIÓN AUTISMO MADRID con CIF G82095456 y domicilio social sito en C/ Costa Verde, 1 28029 Madrid a utilizar la imagen objeto de participación en el "VII Certamen de relato corto Cuéntame el Autismo" para su utilización y difusión en cualesquiera soportes físicos o digitales (página web, canales en redes sociales, e-mail, publicación impresa, entre otros), según lo estipulado en las Bases del Certamen citado.
Mi autorización no tiene ámbito geográfico ni límite en el tiempo.

FEDERACIÓN AUTISMO MADRID se compromete a hacer un uso responsable de la imagen cumpliendo con el derecho al honor y propia imagen de la persona.

Firmado,

en _____, a _____ de _____ de _____

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de FEDERACION AUTISMO MADRID con CIF G82095456 y domicilio social sito en C/ Costa Verde, 1. 28029. Madrid.

FEDERACION AUTISMO MADRID informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que FEDERACION AUTISMO MADRID se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere el la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico info@autismomadrid.es.

CESIÓN DE LA EXPLOTACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN MENORES DE EDAD Y/O PERSONAS CON DISCAPACIDAD BAJO TUTELA

Yo D. /Dña. _____ con D.N.I. _____
y domicilio en _____ en la localidad de _____

y

Yo D. /Dña. _____ con D.N.I. _____
y domicilio en _____ en la localidad de _____

como padre(s), madre(s)/, tutor(es) y/o tutor(a) legal(es) de _____

AUTORIZO/AUTORIZAMOS A

la FEDERACIÓN AUTISMO MADRID con CIF G82095456 y domicilio social sito en C/ Costa Verde, 1 28029 Madrid a utilizar la imagen objeto de participación en el "VII Certamen de relato corto Cuéntame el Autismo" para su utilización y difusión en cualesquiera soportes físicos o digitales (página web, canales en redes sociales, e-mail, publicación impresa, entre otros), según lo estipulado en las Bases del Certamen citado.
Dicha autorización no tiene ámbito geográfico ni límite en el tiempo.

FEDERACIÓN AUTISMO MADRID se compromete a hacer un uso responsable de la imagen cumpliendo con el derecho al honor y propia imagen de la persona.

Firmado,

en _____, a _____ de _____ de _____

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de FEDERACION AUTISMO MADRID con CIF G82095456 y domicilio social sito en C/ Costa Verde, 1. 28029. Madrid.

FEDERACION AUTISMO MADRID informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que FEDERACION AUTISMO MADRID se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere el la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico info@autismomadrid.es.