



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

CONCEJALÍA DE SALUD, EDUCACIÓN Y JUVENTUD

SUBDIRECCION GENERAL DE JUVENTUD

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA IX NOCHE FLAMENCA GRANAJOVEN 2019

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

Nombre y Apellidos			
Edad	DNI	CP	Localidad
E-mail			

MODALIDAD:

Cante Baile Ambas

DATOS DE LOS ARTISTAS:

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	EDAD

PROTECCIÓN DE DATOS (*)

Doy mi consentimiento para que los datos personales que facilito sean incorporados en un fichero automatizado de la Concejalía de Salud, Educación y Juventud del Ayuntamiento de Granada, y puedan ser utilizados con la finalidad de gestionar mi inscripción en el Concurso. **En caso de negativa al tratamiento de sus datos no podrá tramitarse su solicitud.**

a) De acuerdo con el Art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales que nos proporciona serán incorporados a un fichero automatizado de la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Granada, así como que son necesarios para la tramitación de su solicitud.

b) El Responsable del tratamiento es la Concejalía de Salud, Educación y Juventud del Ayuntamiento de Granada, cuya dirección es Calle Verónica de la Magdalena, nº 23. 3ª Planta 18071- Granada, ante quien se puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, y oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos.

c) Los datos se comunicarán a las Unidades del Ayuntamiento de Granada competentes en la materia relacionada con su solicitud.

d) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@granada.org

e) Además, con el fin de difundir y dar a conocer las actividades desarrolladas por la Concejalía de Salud, Educación y Juventud del Ayuntamiento de Granada, de conformidad con la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, **AUTORIZO** a utilizar total o parcialmente mi imagen, voz y/o reacciones, a fin de que la misma sea divulgada y/o incorporada con fines publicitarios institucionales, no comerciales, en medios de comunicación audiovisuales, radiales, gráficos, internet, vía pública y/o cualquier otro soporte.

Granada, a de de 201_

Firma de la persona responsable



AYUNTAMIENTO DE GRANADA

CONCEJALÍA DE SALUD, EDUCACIÓN Y JUVENTUD

SUBDIRECCION GENERAL DE JUVENTUD

* DEBE PONERSE UNA CRUZ EN EL RECUADRO DE CONSENTIMIENTO