

# XII CONCURSO DE POSTAIS DE NADAL DA FUNDACIÓN UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA: FOLLA DE INSCRICIÓN

## DATOS DA PERSOA CONCURSANTE

NOME	1º APELIDO	2º APELIDO	DATA NACEMENTO

ENDEREZO			
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO	PROVINCIA	
TELÉFONO	E-MAIL DO PAI/NAI/TITOR/A		

Debido á minoría de idade da persoa participante neste concurso, eu,

\_\_\_\_\_

como legal representante e/ou titular da patria potestade da mesma, sexa finalmente gañadora ou non,

### Manifesto que

(a) a obra presentada é orixinal e que os conceptos e/ou elaboracións creativas que os compoñen non foron realizados por terceiras persoas non participantes no concurso e

(b) non infrinxen dereitos de terceiros. No caso de que algún terceiro reclamara dereitos de autor sobre algunha das obras presentadas neste concurso, a Fundación Universidade de Santiago de Compostela (en adiante a Fundación) quedará exonerada de toda responsabilidade.

Asimesmo, autorizo á Fundación a difundir a obra e utilizar o seu propio nome e apelidos, en calquera actividade publicitaria e/ou promocional que estea relacionada con este concurso sen que ditas actividades lles confiran dereito de remuneración ou beneficio algún con excepción feita da entrega do premio gañado, no seu caso, conforme ás bases do concurso.

Coa participación neste concurso, acepto íntegramente as súas bases.

NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TITOR/A	NIF
Autorizo á persoa arriba reflectida a participar no "XII Concurso de Postais de Nadal da Fundación Universidade de Santiago de Compostela"	

Asdo:

## **Información en cumprimento da normativa de protección de datos persoais.**

Os seus datos persoais serán usados para a nosa relación e poder prestarlle os nosos servizos. Ditos datos son necesarios para poder relacionarnos con vostede, o que nos permite o uso da súa información persoal dentro da legalidade. Así mesmo, tamén poden ser usados para outras actividades, como enviarlle publicidade ou promocionar as nosas actividades.

Só o persoal da nosa entidade que estea debidamente autorizado poderá ter coñecemento da información que lle pedimos. Así mesmo, poderán ter coñecemento da súa información aquelas entidades que precisen ter acceso á mesma para que poidamos prestarlle os nosos servizos. Igualmente, terán coñecemento da súa información aquelas entidades públicas ou privadas ás cales esteamos obrigados a facilitar os seus datos persoais con motivo de cumprimento dalgunha lei.

Conservaremos os seus datos durante a nosa relación e mentres nos obriguen as leis. Unha vez finalizados os prazos legais aplicables, procederemos a eliminalos de forma segura.

En calquera momento pode dirixirse a nós para saber que información temos sobre vostede, rectificala si fose incorrecta e eliminala unha vez finalizada a nosa relación, no caso de que sexa legalmente posible. Tamén ten dereito a solicitar o traspaso da súa información a outra entidade. Para solicitar algún destes dereitos, deberá realizar unha solicitude escrita ao noso enderezo, xunto coa fotocopia do seu DNI, para poder identificarlle: **FUNDACIÓN UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA, AVDA. DAS CIENCIAS Nº 6, 1º. 15782 SANTIAGO DE COMPOSTELA.**

No caso de que entenda que os seus dereitos foron desatendidos pola nosa entidade, pode formular unha reclamación na Axencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

Permisos específicos (marque a casíña correspondente en caso afirmativo):

- Consinto que se utilice o meu número de teléfono para que FUNDACIÓN UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA poida comunicarse comigo a través da plataforma de mensaxería multiplataforma WhatsApp, mellorando así a rapidez e eficacia das distintas xestións e comunicación.
- Consinto que se utilice a miña imaxe para a súa publicación a través das redes sociais co fin de dar a coñecer a entidade e difundir a súa actividade.
- Consinto a publicación da miña imaxe en Internet e outros medios similares para difundir as actividades da súa entidade.

**No caso de persoas menores de 14 anos** ou incapaces, deberá outorgar o seu permiso o pai, nai ou titor/a do/a menor ou incapaz.

Sinatura da persoa interesada (no seu caso, pai, nai ou titor/a):

Nome e apelidos: .....

DNI: .....