

FICHA CONCURSO LITERARIO

Es necesario incluir una copia de esta ficha en un sobre cerrado por cada trabajo que se presente.

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____ **TELÉFONO** _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

DIRECCIÓN _____

POBLACIÓN _____ **CÓDIGO POSTAL** _____

TIPO DE DISCAPACIDAD Y/O ENFERMEDAD CRÓNICA

TÍTULO DEL TRABAJO _____

LEMA O SEUDÓNIMO _____

APARTADO

Señalar sólo una opción

- CUENTO
- ARTÍCULO
- POESÍA

Desde nuestra entidad nos tomamos muy en serio la privacidad y la protección de los datos de los contactos que manejamos, así mismo valoramos la relación que mantenemos y realmente le agradecemos que nos permita comunicarnos con usted.

Los recientes cambios en la legislación de la Unión Europea relacionados con la nueva normativa sobre protección de datos, (RGPD) nos exigen ratificar su permiso para seguir manteniendo esa comunicación con nuestros contactos, de una forma activa por su parte.

Únicamente pretendemos enviarle correspondencia, correos electrónicos, con información sobre: actividades, concursos, eventos y servicios prestados.

En cuanto a los derechos que le contempla el Reglamento Europeo de Protección de Datos (RGPD) usted puede ejercer los siguientes derechos:

- Derecho a solicitar el acceso a sus datos personales contenidos en nuestros ficheros
- Derecho a solicitar la rectificación de los datos inexactos,
- Derecho a solicitar la limitación del tratamiento en los casos establecidos por el RGPD, en cuyo caso, solamente los conservaremos para el ejercicio o defensa de reclamaciones.
- Derecho a oponerse al tratamiento de los datos,
- Derecho a la portabilidad de los datos,
- Derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Para ejercitar sus derechos, deberá enviar su solicitud a nuestra entidad, adjuntando a la misma copia de su DNI, pasaporte u otro documento equivalente acreditativo de su identidad y, en su caso, de la persona que lo represente, a través de los siguientes medios, E-mail: fratermadrid@fratermadrid.org

Correo postal: Fráter Madrid. C/ Montserrat, 30 28015 Madrid

Asimismo, en cualquier momento podrá retirar el consentimiento prestado sin que ello afecte a la licitud del tratamiento enviando su solicitud por los medios anteriormente indicados, acompañando a su solicitud una copia de su DNI o documento equivalente acreditativo de su identidad.

Estamos a su disposición para cualquier aclaración adicional que desee hacernos llegar.

Firma Consentimiento.

Nombre y apellidos:

DNI .:

(Firma)