



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CONCURSO FOTOGRAFICO RUTAS CULTURALES 2019

Nombre y apellidos del concursante.....

NIF o NIE.....

Dirección de correo electrónico

Teléfono/s de contacto

Empresa con la que contrató el viaje.....

(Foto1) Localización y fecha donde fue tomada

Título de la imagen y comentario (menos de 100 caracteres)
.....
.....

(Foto 2) Localización y fecha donde fue tomada

Título de la imagen y comentario (menos de 100 caracteres)
.....
.....

(Foto 3) Localización y fecha donde fue tomada.....

Título de la imagen y comentario (menos de 100 caracteres)
.....
.....

Mediante la firma de este formulario:

- Acepto las bases del concurso

- Declaro ser el titular de todos los derechos de autor sobre la fotografía o fotografías presentadas al concurso y me responsabilizo de que no existen derechos de terceros en la/s obra/s presentada/s, así como de toda reclamación de terceros por derechos de imagen.

- Autorizo a la Comunidad de Madrid, al uso de forma gratuita de la imagen por tiempo ilimitado, para su utilización en los materiales divulgativos institucionales (folletos, carteles, guías, página web, etc.) que realice dicha institución.

Madrid, a de de 2019

Fdo.:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero CONCURSOS FOTOGRAFICOS, cuyo responsable de tratamiento es la Dirección General de Atención a la Dependencia y al Mayor (C/Agustín de Foxá, 31- Madrid), ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales.