

FOLLA DE INSCRICIÓN

NOME E APELIDOS DO/A PARTICIPANTE:

IDADE (DATA DE NACEMENTO):

TELEFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRONICO:

ENDEREZO:

OBRADOIRO YOUTUBER

Don/Dona _____ con DNI _____ na súa calidade de titor ou titora do/a participante nos obradoiros do CIPAX, a tenor do disposto no artigo 6 da Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de protección de Datos de Carácter Persoal, coa cumplimentación do presente escrito da o seu consentimento expreso para a posible utilización por parte do Concello de Culleredo das fotografías e outro tipo de reportaxes audiovisuais realizadas durante o desenvolvemente da actividade mencionada e nas que poida aparecer representado/a co obxecto de elaborar reportaxes que poidan ser ben publicadas, ben empregadas en tarefas de promoción dos programas organizados polo Concello de Culleredo

ASDO:

En Culleredo a _____ de _____ de 201

A través de:



cipax@culleredo.es



620 008 450



CULLEREDO
CONCELLO

