

CONCURSO DE LOGO “SELLO EMPRESA AMIGA” DE LA ASOCIACIÓN DE FIBROSIS QUÍSTICA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

BOLETÍN de PARTICIPACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS.....
DNI.....EDAD.....FECHA DE NACIMIENTO.....
DOMICILIO C/
CP.....LOCALIDAD.....PROVINCIA.....
TFNO.....E-MAIL.....

Solicita su participación en el **Concurso de logo** “Empresa Amiga”, aceptando las bases y normas de este concurso establecidas por la Asociación de Fibrosis Quística de la Comunidad Valenciana. Y declara bajo su responsabilidad que el diseño del logo que presenta a concurso, no son copias de otras, ni han sido seleccionadas en ningún otro concurso o medio de difusión con o sin derechos económicos o de propiedad intelectual.

La solicitud de participación en este Concurso implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el consentimiento de los afectados para el tratamiento de los datos por la Asociación de Fibrosis Quística de la Comunidad Valenciana y la cesión de los mismos a entidades colaboradoras en la gestión del concurso únicamente para las funciones derivadas del procedimiento y realización del concurso de logotipo, con respeto del deber de confidencialidad, pudiendo el afectado, en cualquier momento, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos previstos en la legislación vigente y siendo responsable del tratamiento de los datos personales la AFQCV.

Autorizo y consiento lo dispuesto sobre la PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES y la pluralidad de finalidades que se recogen en las bases de este concurso.

SI NO

Firmo el presente en.....a.....de.....de 20....

Fdo. EL/LA CONCURSANTE

Con la Colaboración de:



AJUNTAMENT DE VALÈNCIA
PEDANIES, PARTICIPACIÓ I ACCIÓ VEÏNAL