



ANEXO 1: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE CREACIONES ARTÍSTICAS PARA LA PARTICIPACIÓN INFANTIL CORONARTE

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos

Sexo/Género (marcar con una X)

Chica	<input type="checkbox"/>
Chico	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

Fecha de nacimiento

Edad

Domicilio

Municipio de residencia

Código Postal

¿Tienes alguna discapacidad?¹
(marcar con una X)

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

En caso afirmativo, ¿de qué tipo?

Cognitiva	<input type="checkbox"/>
Física	<input type="checkbox"/>
Intelectual	<input type="checkbox"/>
Sensorial	<input type="checkbox"/>

IDENTIFICACIÓN DE LA CREATIVIDAD

Título de la obra

Categoría a la que se presenta
(marcar con una X)

Vídeo	<input type="checkbox"/>	Literatura	<input type="checkbox"/>
Música	<input type="checkbox"/>	Fotografía	<input type="checkbox"/>
Teatro	<input type="checkbox"/>	Dibujo	<input type="checkbox"/>

Temática

La vida en tiempos de coronavirus	<input type="checkbox"/>
Mi opinión cuenta	<input type="checkbox"/>

¹ Los datos relativos a discapacidad se recogen a efectos estadísticos.



Tipo de obra (marcar con una X)		Nº de niñas, niños y adolescentes al que representa
Individual	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Grupal	<input type="checkbox"/>	

DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL 1

Nombre y Apellidos

DNI

En calidad de
(madre/padre/tutora/tutor)

Teléfono de contacto

Domicilio

Municipio de residencia

Código Postal

DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL 2 (a cumplimentar únicamente por tutores/as que comparten la patria potestad)

Nombre y Apellidos

DNI

En calidad de
(madre/padre/tutora/tutor)

Teléfono de contacto

Domicilio

Municipio de residencia

Código Postal



AUTORIZACIÓN

Yo D^a/D. con DNI
....., en calidad de madre/padre/tutora/tutor legal de la niña/niño/adolescente
....., mediante la presentación de esta
solicitud:

SI **NO** **AUTORIZO** a que mi hija, hijo o representada/o legal, participe en los actos celebrados con ocasión del *Concurso de creaciones artísticas para la participación infantil CoronArte*.

SI **NO** **AUTORIZO** a que la creatividad presentada por mi hijo, hija o representado/a legal sea utilizada por el Cabildo Insular de Tenerife para su reproducción, distribución, comunicación pública y transformación a efectos de difusión y publicidad del concurso.

SI **NO** **AUTORIZO** el tratamiento de mi imagen o en las que aparezca mi hija, hijo o representada/o legal, la difusión y publicación de la misma en diferentes medios como páginas web, redes sociales, revistas, publicaciones, presentaciones digitales, etc. de la Corporación Insular o sus entidades públicas dependientes, así como en medios de comunicación externos, y cedo su uso conforme a lo indicado en las bases legales del en el ámbito del *Concurso de creaciones artísticas para la participación infantil CoronArte*,

En virtud de lo cual, **CEDO EN EXCLUSIVA Y DE FORMA GRATUITA** al Cabildo Insular de Tenerife cuantos derechos me pudieran corresponder en virtud de lo dispuesto en la Ley de Propiedad Intelectual y en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

CONSULTA Y/O COMPROBACIÓN DE DATOS

Con la presentación de esta solicitud el **Cabildo Insular de Tenerife** podrá consultar y/o comprobar los datos de identidad a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones correspondientes. En caso de oponerse la consulta telemática de datos, deberá acompañar a la solicitud la documentación acreditativa de los siguientes datos: Datos de Identidad: (DNI, NIE).

ME OPONGO a que con la presentación de esta solicitud el **Cabildo Insular de Tenerife** pueda consultar y/o comprobar los datos de identidad a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones correspondientes. En caso de oposición la consulta telemática de datos, deberá acompañar a la solicitud la documentación acreditativa de los siguientes datos: Datos de Identidad: (DNI, NIE).

INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS

Responsable del tratamiento: Excmo. Cabildo Insular de Tenerife. Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife. Política de privacidad (www.tenerife.es/portalcabtfe/es/politica-privacidad)

Delegado de Protección de Datos: Telefónica Soluciones de Informática y Comunicaciones de España SAU, correo electrónico de contacto: delegadoprotecciondatos@tenerife.es



Finalidad del tratamiento: Gestión y tramitación de tu solicitud
Legitimación del tratamiento: Reflejadas en el Registro de Actividades de Tratamiento (www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf)
Destinatarios: Reflejados en el Registro de Actividades de Tratamiento (www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf)
Transferencias internacionales: Reflejadas en el Registro de Actividades de Tratamiento (www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf)
Plazos de conservación: Los plazos legalmente previstos en la normativa vigente / en el caso de consentimiento mientras no se revoque el mismo
Ejercicio de derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento: Mediante la presentación de un escrito firmado electrónicamente o con copia del DNI o documento similar dirigidos al Centro de Servicios al Ciudadano del Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife o a la <i>dirección de correo electrónico</i> delegadoprotecciondatos@tenerife.es . En el caso que considere que sus derechos no han sido debidamente atendidos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

La firma de la presente solicitud supone la aceptación de las condiciones expuestas en la propia solicitud y en las bases del *Concurso de creaciones artísticas para la participación infantil CoronArte*.

Lo que firmo como madre/padre o tutor/a legal.

En _____, a _____, de _____ de 2020

Firmado
La/el autor/a de la creatividad

Firmado
Madre/padre/representante legal

Firmado
Madre/padre/representante legal