

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

ANIVERSARIO 30 AÑOS OSCAR FLORES

Datos personales

Nombre y apellidos:

DNI / NIE:

Email:

Móvil:

Ciudad:

Autorización Participantes

Yo _____

Con DNI /NIE _____

Acepto todos los términos y condiciones. Asimismo, doy mi consentimiento para que mis datos sean almacenados para el buen desarrollo del evento.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, doy el consentimiento para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter comercial se puedan realizar a los participantes, en las diferentes secuencias y actividades realizadas durante el evento.

Fecha:

Firma:

Autorización menores de edad

Don / Doña _____

DNI _____

Autorizo al evento a un uso pedagógico/comercial de las imágenes realizadas en servicios contratados con nuestra empresa y publicadas en: La página web y perfiles en redes sociales de la empresa. Filmaciones destinadas a difusión comercial. · Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con nuestro sector.

Fecha:

Firma: