

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN "CONCURSO DE BELENES 2025"

PERSONA DE CONTACTO: _____

CIF/NIF: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

Dirección del Belén: _____

Fdo. _____

En El Cuervo de Sevilla, _____ de _____ de 2025.

AUTORIZACIÓN DATOS:

☐ MI CONSENTIMIENTO EXPRESO Y AUTORIZACIÓN al ILMO. AYUNTAMIENTO EL CUERVO DE SEVILLA para el tratamiento de datos recopilados en este formulario.

☐ AUTORIZO al Ilmo. Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla el uso de medios gráficos, fotográficos o audiovisuales generados como consecuencia de mi participación en el "Concurso y Ruta de Belenes" y que puedan ser utilizados para su difusión en los diferentes canales de comunicación institucional (web municipal, redes sociales, revistas, televisión...etc.).

☐ NO AUTORIZO al Ilmo. Ayuntamiento de el Cuervo de Sevilla al tratamiento de datos ni uso de medios gráficos, fotográficos ni audiovisuales generados de mi participación en el "Concurso y Ruta de Belenes".

Tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control, a retirar su consentimiento de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como otros derechos que se detallan en la Política de Privacidad del portal web municipal (<http://elcuervodesevilla.es/es/>).

Tel: 95 597 68 10
Fax: 95 597 83 09

fomento@elcuervodesevilla.es
www.elcuervodesevilla.es

Plaza de la Constitución, 2
41749 El Cuervo de Sevilla

Código Seguro de Verificación	IV7QQXKZHUVKVJPTW4NWGMBPCU	Fecha	03/11/2025 08:18:33
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza.		
Firmante	MARIA DEL CARMEN VEGA BARROSO (FIRMANTE)		
Url de verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirma/code/IV7QQXKZHUVKVJPTW4NWGMBPCU	Página	1/1

