



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL TALLER DE FOTOGRAFÍA "RINCONES FOTOGRAFICOS" DE LA X BIENAL DE ARTE DE VILLA DEL RÍO**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Email de contacto: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL SOLICITANTE: Fdo. \_\_\_\_\_

De acuerdo con la normativa reguladora de protección de datos (Reglamento (UE) 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), se le informa de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos personales que nos facilita en la presente solicitud, serán tratados por el Ayuntamiento de Villa del Río con la finalidad expuesta en su solicitud, pudiendo ser cedidos a cualquier organismo público que lo solicite en cumplimiento de obligaciones legales, para lo cual sirva la suscripción de la presente solicitud como consentimiento expreso. La finalidad del tratamiento de los datos que nos proporciona y el tiempo durante el cual se conservarán serán incorporados a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Villa del Río.