

## II CONCURSO DE DIBUJO #MATEALESTIGMA

## **AUTORIZACION PARTICIPACIÓN MENORES**

Yo,con	DNI	autorizo a	mi
hijoa partici	par en el II Concurso de Dibujo	#Matealestig	ma,
con motivo del día Mundial de Salud Mental 202	1.		
Con la firma de la presente autorización, acept Concurso, la política de Protección de Datos y la c Edad del niño:	•	ad las bases	del
Centro Educativo (si es a través del mismo):	Curso		
Número de teléfono (para notificación del premio			
En de de	e 2021.		
Firma			

## **POLITICA DE PRIVACIDAD (PARA PADRES)**

A los efectos establecidos en la Ley Orgánica de Protección de Datos, le informamos que los datos recogidos a través del presente formulario serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal, cuya finalidad es la realización de las funciones necesarias para la gestión y tramitación correspondiente del Concurso "#Matealestigma", teniendo como únicos destinatarios del mismo los miembros del Jurado, encargados de la gestión del propio concurso y la selección de los finalistas, respectivamente. Los datos contenidos en el formulario han de ser cumplimentados de manera obligatoria. En caso de no hacerse así, la inscripción será desestimada y los datos borrados de manera inmediata. La cumplimentación del formulario implica la inscripción en el concurso y la aceptación de las bases del mismo. Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la gerencia del Área de Salud de Menorca, Ronda Malbuguer, 1 Maó, 07003 Illes Balears.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y como quiera que los participantes del concurso son menores de edad, la autorización para participar en el concurso debe ser otorgada por sus padres o tutores. En el presente caso, el tratamiento de los datos debe ser expresamente autorizado por éstos y, por ese motivo, se solicitan determinados datos de la persona que actúa en nombre del menor.