



AYUNTAMIENTO  
CHOZAS DE CANALES

Concejalía de Educación,  
Cultura y Deportes

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL III CONCURSO DE DIBUJOS

### DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

DNI  NIE  Tarjeta de Residencia  Pasaporte, Nº: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI  NIE  Tarjeta de Residencia  Pasaporte, Nº: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro que todos los datos consignados son verdaderos y que el dibujo que presenta al concurso el menor al que represento es original, inédito y no supone, en todo o en parte, copia o plagio de otra obra publicada de forma propia o por otros artistas.

Por todo lo cual, **SOLICITO PARTICIPAR** en el III Concurso de Dibujos organizado por el Ayuntamiento de Chozas de Canales, aceptando expresamente las bases de la convocatoria al mismo.

En Chozas de Canales, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

El Participante.,

El padre, madre, tutor o  
representante legal.,

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



Sra. Alcaldesa  
Presidenta

CIF: 4505600I. Plz. de la Constitución, 1  
45960, Chozas de Canales (Toledo)  
Telf. / Fax: 918 176 186 / 918 176 024  
E-mail: archivo@aytochozasdecanales



AYUNTAMIENTO  
CHOZAS DE CANALES

Concejalía de Educación,  
Cultura y Deportes

### INFORMACIÓN DEL DIBUJO:

Título del Dibujo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo has tardado en hacerlo? \_\_\_\_\_

¿Qué materiales has utilizado? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cuéntanos qué has dibujado y porqué...

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CONSENTIMIENTO

El Ayuntamiento, a través de su Archivo Municipal, pretende elaborar una base de datos de acceso público con los dibujos participantes en el Concurso. En esta base de datos aparecerá la imagen digital del dibujo asociada al nombre, apellidos, edad del autor y la información facilitada sobre el dibujo. Únicamente se incluirá en el fichero de la base de datos esa información, para la cual se solicita la autorización del padre/madre/tutor o representante legal del menor. En caso negativo, únicamente aparecerá el dibujo y la edad del autor sin que se haga ninguna alusión a su nombre y apellidos, figurando esta información en los supuestos contemplados en la Base 5ª de participación en el concurso. Si no se pronuncia en ninguna de las dos opciones se entenderá que presta su consentimiento.

**PRESTA** SU CONSENTIMIENTO

**NO PRESTA** SU CONSENTIMIENTO

El responsable del fichero con esos datos es el Archivo Municipal del Ayuntamiento de Chozas de Canales ante el cual se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición según el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



Sra. Alcaldesa  
Presidenta

CIF: 45056001. Plz. de la Constitución, 1  
45960, Chozas de Canales (Toledo)  
Telf. / Fax: 918 176 186 / 918 176 024  
E-mail: archivo@aytochozasdecanales