**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**PREMIO “UN MENSAJE DE IGUALDAD”, AÑO 2018**

DATOS DEL/A CONCURSANTE

Nombre y apellidos ……………………………………………….…. Edad ………………….

E-mail desde el que se remite el trabajo …………………..…………………………………

Dirección……..…………………………………………………………………………………..

Localidad ……………………………. Provincia ………………………………………..…....

Nombre y apellidos del/a representante legal

(padre, madre o tutor/a) ……………………………………………….……………………...

Teléfono de contacto ………………… ……………………………………………………..

*En caso de participación en grupo, DATOS DEL RESTO DE CONCURSANTES*

Nombre y apellidos ……………………………..……….……..….. Edad ………………….

Nombre y apellidos …………………….………………… ……….. Edad ………………….

En Valladolid, a………….de…………………………….de 2018.

Fdo:

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACION PROVINCIAL DE VALLADOLID**

*Los datos por usted facilitados serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la petición formulada en el presente documento.*

*Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a entidades públicas a las que sea necesario cederlos para gestionar su solicitud, y en los supuestos previstos en la ley.*

*De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de fotocopia del DNI, NIE o pasaporte, a Diputación de Valladolid (Registro de entrada), C/ Angustias nº 44, 47003 de Valladolid.*

sección: III.-ADMINISTRACIÓN LOCAL