



ANEXO I

SOLICITUD CONCURSO DE FOTOGRAFIA SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA 2023

Dº/Doña _____, con nº de teléfono _____, con correo electrónico _____:

SOLICITA

Solicita participar en el concurso de fotografía de la semana de la Lactancia Materna 2023 manifestando conocer las bases del concurso, aceptándolas y aportando la siguiente documentación:

Fotografía/s

JUNTA DE GOBIERNO DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA DE LAS PALMAS

Consentimiento informado en materias de protección de datos

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA	INFORMACIÓN ADICIONAL
RESPONSABLE	COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE LAS PALMAS	CIF V35046408 AV. RAFAEL CABRERA, 5, PORTAL 1. ENTREPLANTA. 35002. LAS PALMAS DE G.C. 928365526 secretaria@celp.es DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: dpd@celp.es
FINALIDAD	GESTIÓN DEL CONCURSO DE FOTOGRAFIA "Facilitar la lactancia materna: marcando la diferencia para las madres y padres que trabajan."	Los datos recabados son utilizados para el control de los participantes, su identificación y entregas de premios. Publicitar el resultado del concurso en medios de comunicación
LEGITIMACIÓN	CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO	Su deseo de participar en el evento es lo que nos legitima.
DESTINATARIOS	MEDIOS DE COMUNICACIÓN	Los datos obtenidos no se ceden a terceros, salvo obligación legal. Los datos obtenidos se destruyen en el plazo de los 15 días siguientes a la finalización del evento. Se exceptúa los referentes a nombre y apellidos y las fotografías y textos publicados en web y boletín electrónico
DERECHOS	ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN, PORTABILIDAD, LIMITACIÓN Y OPOSICIÓN	Puede ejercitar estos derechos dirigiéndose al Colegio, en la dirección y correos electrónicos indicados en el epígrafe "Responsable". También puede presentar un escrito ante la Agencia Española de Protección de Datos, en la dirección www.aepd.es

Para ampliar esta información, puede dirigirse a <https://www.celp.es/politica-privacidad/>

Las Palmas, a _____ de _____ de 2023.

Fdo. _____