



«YOUNG AUDIENCE AWARDS»

5 MAIO · CANTONES CINES · A CORUÑA
FORMULARIO DE INSCRICIÓN

DATOS PARTICIPANTE

Nome e apelidos

Data de nacemento

Como coñeceu o evento

DATOS PROXENITOR/A OU TITOR/A

Nome e apelidos

DNI

Relación co/coa participante

Lugar de residencia

Forma de contacto

*Correo:

[*Indicar alomenos un] *Teléfono:

DETALLES DA XORNADA

A/O participante asistirá toda a xornada (duración de 9.30 a 18.30 h)

Si

Non

Quedarase a xantar connosco?

Si

Non

Algunha intolerancia alimentaria ou información relevante respecto ao xantar?

Si

Non

Cal?

Autoriza á/ao menor a asistir á gala de entrega de premios no cine de 20 a 21 h?

Si

Non

No caso de que asista acompañada/o indicar por cantas persoas:

A/O participante será recollida/o ao remate da xornada pola seguinte persoa autorizada. De non indicarse ningún nome, o/a proxenitor/a ou titor/a autoriza expresamente que a persoa participante abandone as instalacións do cine sen ser recollida/o:

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS PARA USUARIAS/OS

Normativa: Regulamento (UE) 2016/679 RGPD e LOPDGDD 3/2018. **Responsable do tratamento:** ASOCIACIÓN ACADEMIA GALEGA DO AUDIOVISUAL. **Finalidade:** A xestión da participación da/o nena/o no evento YOUNG AUDIENCE AWARDS. **Lexitimación:** O consentimento. Destinatarios: Non se comunicarán datos a terceiros. **Dereitos:** Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión e portabilidade dos seus datos, e a limitación ou oposición ao seu tratamento, a retirar o consentimento prestado e a reclamar ante a Autoridade de Control, tal como se indica na información adicional.

Información adicional: Toda a información facilitada poderá atopala ampliada na información adicional que está dispoñible en www.academiagalegadoaudiovisual.gal.

Previamente a que nos dea a súa autorización, informamos de que para participar neste evento non é obrigatorio que nos dea as autorizacións que se solicitan a continuación. Pode retirar o consentimento en calquera momento e se o retira os tratamentos que se realizaran con anterioridade seguirán sendo válidos.

A ASOCIACIÓN ACADEMIA GALEGA DO AUDIOVISUAL **solicita o seu consentimento** para:

AUTORIZACIÓN PARA O TRATAMENTO DE DATOS DE SAÚDE

SI autorizo o tratamento dos datos de saúde proporcionados da/o menor coa finalidade de xestionar as comidas que se suministren ás persoas participantes durante o evento. Si

NON autorizo o tratamento dos datos de saúde eximindo á ASOCIACIÓN ACADEMIA GALEGA DO AUDIOVISUAL de calquera responsabilidade que poda derivarse da participación do/da menor no evento sen telos facilitado. Non

AUTORIZACIÓN PARA A TOMA E PUBLICACIÓN DE IMAXES

Autorizo á ASOCIACIÓN ACADEMIA GALEGA DO AUDIOVISUAL para sacar fotografías e gravar vídeos á/ao participante, así como á súa posterior difusión e publicación en memorias, folletos publicitarios, páxina web da entidade, blog, redes sociais, prensa e outros medios de comunicación, así como a súa cesión á Academia Europea de Cine, co fin de promocionar a actividade da Academia. Non

EU

co DNI

pai, nai ou titor/a legal da/do menor

autorízoa/o a asistir ao evento YOUNG AUDIENCE AWARDS que se celebrará o vindeiro 5 de maio en CANTONES CINES de A Coruña. O acompañamento das persoas participantes estará garantido dentro das instalacións dos cines. No caso de que se autorice a súa saída do recinto durante as pausas, a organización queda eximida de calquera responsabilidade.

En _____ a _____ de _____ de 2019

Asinado

ENVIAR CUBERTO E ASINADO POR CORREO ELECTRÓNICO A info@academiagalegadoaudiovisual.gal

