

FOLLA DE INSCRICIÓN

A través do presente documento expreso a miña intención de participar no
Concurso de escaparates SAMAÍN 2024

Nome do establecemento:

(Campo obrigatorio)

Dirección do establecemento:

(Campo obrigatorio)

Nome da persoa titular do establecemento:

(Campo obrigatorio)

Teléfono de contacto:

(Campo obrigatorio)

Correo electrónico:

Firma e data:

A participación no concurso comporta a aceptación íntegra e de forma expresa das bases do mesmo.

En cumprimento do disposto na Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, informámoslle que os datos de carácter persoal obtidos mediante o cuberto do presente formulario de consulta, van ser tratados e quedarán incorporados aos ficheiros responsabilidade da DGIPYME.

Neste sentido, informámoslle que a recollida e tratamento dos seus datos teñen como finalidade a resolución das consultas expostas sobre o contido desta web.

O feito de utilizar o formulario de consulta implica que expresa o seu consentimento para que os datos fornecidos queden incorporados a un ficheiro automatizado titularidade da Dirección Xeral de Industria e da Pequena e Mediana Empresa.

Así mesmo, rogámoslle que neste formulario de consulta non incorpore datos relativos a súa saúde, salvo que vostede queira indicarnos o seu grao de discapacidade ou condición de discapacitado.

En todo caso, vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, previstos pola Lei, dirixindo un escrito ao Director Xeral da Dirección Xeral de Industria e da PYME, Paseo da Castelá, número 160 - 28046 Madrid.

Coa miña firma, outorgo o consentimento expreso para a toma de imaxes. Este consentimento abarca calquera tipo de fotografía, gravación ou calquera outro medio de captura de imaxes. Entendo que estas imaxes serán utilizadas exclusivamente para o propósito do Concurso de Escaparates Samaín 2024 e que non se divulgarán, nin utilizarán para ningún outro fin sen o meu consentimento.