Santa Cruz de Tenerife
AYUNTAMIENTO

CULTURA

ANEXO

Don/Doña……..……., con DNI……., con domicilio en……., teléfono: ……., correo electrónico: …….……expone que habiendo presentado a la Bienal Regional de Artes Plásticas 2019 de Santa Cruz de Tenerife la obra con el título ……., bajo el lema……., por la presente **AUTORIZO** al Organismo Autónomo de Cultura a abrir el sobre donde constan mis datos personales a efectos de:

- Comunicación en caso de resultar seleccionado/a para la exposición que determinan las bases de la presente Bienal.
- Devolución de la/s obra/s en el supuesto que corresponda, conforme establecen las bases de la presente Bienal.
- Dar información a la Prensa sobre mi currículum vitae a efectos de su difusión en los medios de comunicación que se estime pertinentes en caso de resultar la obra u obras premiadas.

El Organismo Autónomo de Cultura tratará la información personal de los interesados, a la que tenga acceso para poder cumplir lo estipulado en el presente anexo, conforme con lo que establece la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y demás normativa aplicable al caso.

En Santa Cruz de Tenerife, a……..……..de……2019.

Firma,