

## CONSUMÓPOLIS 5 – FASE AUTONÓMICA

<b>ANEXO 2: AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR</b>
--

D./D<sup>a</sup>

.....  
con D.N.I. ...., como representante legal del alumno/a  
.....  
matriculado en ..... curso de: (*márquese lo que proceda*)

- Primaria
- ESO

en ..... el ..... Centro  
Educativo..... Le autorizo  
a participar en el Concurso Consumópolis 5 y acepto las bases de dicho  
Concurso.

En ....., a ..... de .....de  
.....

(Firma)

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, por la Consejería de Salud para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la participación en el concurso escolar "Consumópolis5" y actuaciones de gestión que corresponden a los órganos concedentes de los premios en dicho concurso.  
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Salud. Avenida de la Innovación, s/n, Edificio Arena, 1. 41020-SEVILLA.