

ANEXO

**XI CONCURSO FOTOGRÁFICO
PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE**

"CAMINO A LOS 100: VIVIR MÁS Y MEJOR"

Categoría Júnior

Título de la FOTOGRAFÍA:.....

DATOS DEL/A MENOR

Nombre y apellidos Edad

Dirección nº de DNI

Localidad Provincia

Nombre y apellidos del/a representante legal del/a menor (padre, madre o tutor/a legal)

.....Teléfono de contacto

Centro educativo en el que cursa estudiosCurso

Municipio.....Teléfono del centro educativo

En Valladolid, a de de 2026

Fdo: Representante legal del/a menor

...../.....

(Sigue al dorso)

Categoría Sénior

Título de la FOTOGRAFÍA:.....

Nombre y apellidos del participante

DECLARO RESPONSABLEMENTE (señalar la opción correcta):

	Que a fecha de finalización del plazo estoy empadronado en un municipio de la provincia de Valladolid de menos de 20.000 habitantes
	Que a fecha de finalización del plazo soy residente no empadronado en un municipio de la provincia de Valladolid de menos de 20.000 habitantes
	Que he nacido en un municipio de la provincia de Valladolid de menos de 20.000 habitantes

En Valladolid, a de de 2026

Fdo:

A continuación, se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el 'Registro de Actividades de Tratamiento' en nuestra Página Web/Política de Privacidad.

- *Responsable del Tratamiento: Diputación Provincial de Valladolid (a través del Área de Servicios Sociales e Igualdad de Oportunidades)*
- *Base jurídica: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión de interés público aplicable al responsable del tratamiento*
- *Finalidad: Concursos del Programa de Envejecimiento Activo y Saludable*
- *Destinatarios: Otros organismos de la administración con competencia en la materia.*

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad podrá ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico dpd@dipvalladolid.es indicando la siguiente información:

- *Fotocopia del DNI (por las dos caras) del titular de los datos que ejercita su derecho.*
- *Tipo de derecho que desea ejercitar.*
- *Tratamiento asociado (en este caso, 'Solicitud de Ayudas y Subvenciones de Servicios Sociales').*

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID

Expedido en Valladolid, en la fecha de su firma electrónica.

Firmado por: La Técnico de Animación Social, Ana Saldaña Criado.

Conforme: La Jefa del Servicio de Familia e Igualdad, Rosa I. Hernández del Campo.
