

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL POR
FUNDACIÓN SGAE EN LA CONVOCATORIA DEL III LABORATORIO DE ESCRITURA
TEATRAL “LA MEMORIA DE NUESTRAS CALLES: ‘FANG’”**

D/D^a.....
....., mayor de edad, y con DNI/NIE nº.....y
domicilio en
actuando en su propio nombre y derecho.

MANIFIESTA:

Que voluntariamente ha presentado su solicitud para participar en la convocatoria del
**III LABORATORIO DE ESCRITURA TEATRAL “LA MEMORIA DE NUESTRAS CALLES:
‘FANG’”** conforme a las bases del citado ciclo.

Por lo expuesto, **CONSIENTE EXPRESAMENTE:**

Que **FUNDACIÓN SGAE** utilice sus datos de carácter personal, que él/ella mismo/a ha
aportado con su solicitud de participación en el **III LABORATORIO DE ESCRITURA
TEATRAL “LA MEMORIA DE NUESTRAS CALLES: ‘FANG’”**, para la gestión de dicha
solicitud.

Que en el caso de que resulte elegido/a consiente igualmente, de manera expresa, que
FUNDACIÓN SGAE pueda comunicar sus datos a las gestorías laborales oportunas para
la formalización del contrato laboral en el régimen especial de artista a suscribir para su
actuación en el ciclo, así como a las entidades de crédito a través de las cuales se le haga
el pago de las cantidades que se le adeuden mediante transferencia bancaria.
Igualmente autoriza a hacer pública su participación en el ciclo a través de la página web
de **FUNDACIÓN SGAE**, sus redes sociales y medios de comunicación en caso de resultar
elegido/a.

Que de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento
Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas
físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y disposiciones
complementarias conoce que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación,
supresión, limitación, oposición, portabilidad y a no ser objeto de decisiones individuales
de forma automatizada ante **FUNDACIÓN SGAE** dirigiendo un escrito a los Servicios
jurídicos de Fundación SGAE al domicilio social de la entidad en la calle Bárbara de
Braganza, nº 7, C.P. 28004, Madrid (España) indicando su nombre, apellidos, DNI,
domicilio, derecho ejercitado y las razones del mismo.

Y para que así conste firma la presente autorización y consentimiento en
....., a de de 2025.

Firmado:

D/D^a.....