FICHA DE INSCRIPCIÓN

**XVII Premio Azul a la Promoción de la Salud en el Trabajo 2025**

VISIBILIZAR LA SALUD Y EL BIENESTAR EN LA EMPRESA

Cumplimentar tanto para optar al **Premio Azul al mejor programa** **de**

**Promoción de la Salud**, como al **Sello Azul**.

**Candidatura a la que se presenta** (indique Premio Azul o Sello Azul).

**Persona física responsable de la candidatura**

NOMBRE DNI

APELLIDOS

ÁREA DE LA EMPRESA

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO MÓVIL

**Institución o empresa**

DENOMINACIÓN

DIRECCIÓN SEDE EN NAVARRA

LOCALIDAD CP

DIRECCIÓN SEDE CENTRAL (FUERA DE NAVARRA)

LOCALIDAD CP

PROVINCIA CIF

**Aviso Legal XVII Premio Azul a la Promoción de la Salud en el Trabajo 2025**. De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que facilite usted para la participación en el ‘XVII Premio Azul a la Promoción de la Salud en el Trabajo’ van a ser incorporados a un fichero titularidad de Mutua Navarra, sito en Polígono Industrial Landaben, c/F, 4, 31012 Pamplona, con la finalidad de gestionar el citado premio. Así mismo, con la participación en esta iniciativa usted consiente que de resultar premiado los datos identificativos sean publicados en los medios de comunicación que el titular considere oportuno. Cualquier modificación que pueda en su caso producirse en los datos de carácter personal, deberá ser puesta en conocimiento por parte del titular de los mismos al responsable del fichero, respondiendo en cualquier caso de la veracidad y exactitud de los datos suministrados en cada momento. De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica se le comunica que respecto a los datos de carácter personal recogidos para su tratamiento tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Mutua Navarra en la dirección postal arriba indicada en los términos que suscribe la legislación vigente.