



**AL AYUNTAMIENTO DE CATRAL**  
**SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DEL CONCURSO ESA CARA ME SUENA Presentación de solicitudes**  
**hasta el 15 de mayo.**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		<b>N.I.F.:</b>
<b>DOMICILIO:</b>		
<b>LOCALIDAD:</b>	<b>C.P.:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>EN REPRESENTACIÓN DEL SOLISTA/GRUPO</b>		
<b>TFNOS. CONTACTO:</b>		

**E X P O N E:**

Que habiendo sido enterado/a de la publicación de las Bases aprobados por la Junta de Gobierno Local de fecha 7 de marzo 2018 de este Ayuntamiento para el concurso ESA CARA ME SUENA II.

**S O L I C I T A:**

Que sea incluida dicha instancia para formar parte del concurso ESA CARA ME SUENA II, en los siguientes términos:

1º actuación:

- Canción/grupo \_\_\_\_\_  
 Nº Interpretes \_\_\_\_\_

2º actuación:

- Canción/grupo \_\_\_\_\_  
 Nº Interpretes \_\_\_\_\_

**D O C U M E N T A C I O N Q U E S E A D J U N T A:**

- Autorización si es menor de 18 años (edad mínima para participar 15 años)

En Catral a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

(firma)

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, número 1 C.P. 03158 Catral –Alicante

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CATRAL**

---

**Ayuntamiento de Catral**