



AL AYUNTAMIENTO DE CATRAL

SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DEL CONCURSO ESA CARA ME SUENA Presentación de solicitudes hasta el 15 de mayo.

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

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