

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PARA EL CONCURSO VICAR HIP HOP STREET 2020

SEUDÓNIMO DEL PARTICIPANTE O GRUPO:

1.NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE DEL GRUPO:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO:

PROVINCIA

PAIS:

EDAD:

TELF. /MOVIL:

E-MAIL:

INTOLERANCIAS · ALERGIAS · VEGETARIANO · VEGANO

WEB

FACEBOOK:

INSTAGRAM:

DATOS BANCARIOS: IBAN·ENTIDAD·OFICINA·D.C.·Nº CUENTA:

OTRO:

### DEMÁS COMPONENTES DEL GRUPO ( si procede)

2.NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE DEL GRUPO:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO:

PROVINCIA

PAIS:

EDAD:

TELF. /MOVIL:

E-MAIL:

INTOLERANCIAS · ALERGIAS · VEGETARIANO · VEGANO

WEB

FACEBOOK:

INSTAGRAM:

DATOS BANCARIOS: IBAN·ENTIDAD·OFICINA·D.C.·Nº CUENTA:

OTRO:

3.NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE DEL GRUPO:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO:

PROVINCIA

PAIS:

EDAD:

TELF. /MOVIL:

E-MAIL:

INTOLERANCIAS · ALERGIAS · VEGETARIANO · VEGANO

WEB

FACEBOOK:

INSTAGRAM:

DATOS BANCARIOS: IBAN·ENTIDAD·OFICINA·D.C.·Nº CUENTA:

OTRO:

En  a  de  2019

Al rellenar el formulario, se da por firmado

## 1. PARTICIPANTE

D/Dº con DNI  y domicilio , C.P. , municipio , provincia 

declaro ser autor de las obras mostradas mediante las fotografías adjuntas a la documentación requerida para la participación en el certamen VICAR HIP HOP STREET 2020.

En  a  de  2019. Al rellenar el formulario, se da por firmado

## 2. PARTICIPANTE ( Si procede)

D/Dº con DNI  y domicilio , C.P. , municipio , provincia 

declaro ser autor de las obras mostradas mediante las fotografías adjuntas a la documentación requerida para la participación en el certamen VICAR HIP HOP STREET 2020.

En  a  de  2019. Al rellenar el formulario, se da por firmado

## 3. PARTICIPANTE ( Si procede)

D/Dº con DNI  y domicilio , C.P. , municipio , provincia 

declaro ser autor de las obras mostradas mediante las fotografías adjuntas a la documentación requerida para la participación en el certamen VICAR HIP HOP STREET 2020.

En  a  de  2019. Al rellenar el formulario, se da por firmado

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad ACTIVIDADES CULTURALES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE VÍCAR con la finalidad de DESARROLLO Y DIFUSIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES ORGANIZADAS POR EL AYUNTAMIENTO DE VÍCAR, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO.

Mas información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.vicar.es](http://www.vicar.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad ACTIVIDADES CULTURALES.