

# SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONCURSO ELECCIÓN LOGOTIPO

## 15º Aniversario de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de Cabanillas del Campo”

Sello Registro

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado de que sus datos aquí facilitados podrán ser objeto de tratamiento automatizado y serán incorporados a un fichero responsable de este Ayuntamiento, con la finalidad de gestionar la solicitud, y no serán cedidos a terceros para ninguna otra finalidad. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por escrito a este Ayuntamiento de Cabanillas del Campo, Plaza del Pueblo nº 1 (19171 Cabanillas del Campo), o en aquella dirección que la sustituya y se comuniquen en el Registro General de la Agencia de Protección de Datos

DATOS PERSONALES SOLICITANTE					
Nombre			N.I.F./ N.I.E.		
1 <sup>er</sup> Apellido			2º Apellido		
Fecha de nacimiento			Edad		
Domicilio				Población	
C.Postal		Provincia		Teléfono	
Mail					

DATOS PERSONALES REPRESENTANTE LEGAL o PADRE/MADRE/TUTORES (en caso de menor)					
Nombre			N.I.F./ N.I.E.		
1 <sup>er</sup> Apellido			2º Apellido		
Domicilio				Población	
C.Postal		Provincia		Teléfono	
Mail					

<b>Medio para recibir notificaciones</b>	<input type="checkbox"/>	Notificación electrónica (Se necesita firma electrónica)
	<input type="checkbox"/>	Por correo postal

DECLARACIÓN RESPONSABLE:
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en este concurso y DECLARA responsablemente: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Que está empadronado/a en Cabanillas del Campo.</li> <li>✓ Que la obra que presenta es original, inédita, sin copyright.</li> <li>✓ Que no se han infringido los derechos de propiedad intelectual de otras personas, responsabilizándose de toda reclamación por derechos de autor.</li> <li>✓ Que acepta las bases del presente concurso.</li> <li>✓ Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, así como respecto del pago por reintegro de subvenciones.</li> <li>✓ Que no se halla incurso/a en alguna de las circunstancias prevista en el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre General de Subvenciones.</li> </ul>

La persona abajo firmante autoriza a la administración a las comprobaciones oportunas en relación a los requisitos necesarios para la poder ser beneficiario del premio de este concurso.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA: (Señalar)
Solicitud
Sobre cerrado: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Propuesta de logo: En papel y digital</li> <li>- Sobre cerrado con identificación: (DNI, nombre, dirección y teléfono)</li> </ul>

Firma del solicitante,
------------------------

Cabanillas del Campo, a                      de                      de 2020.