

BOLETÍN DE PARTICIPACIÓN

NOMBRE.....APELIDOS.....
.....N.I.F.....TELÉFONO.....EDAD.....
Fecha de nacimiento

DOMICILIO C/.....
C.P.....LOCALIDAD.....PROVINCIA.....
TELÉFONO MÓVIL.....
E-mail.....

OBRAS PRESENTADAS

TÍTULO 1.....
TÍTULO 2.....

Solicita su participación en el X CERTAMEN INTERNACIONAL de MICRORRELATOS “CROSS DE ATAPUERCA 2019”, aceptando las bases y normas establecidas para este Certamen por el Instituto Provincial para el Deporte y Juventud de DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS.

Y declara bajo su responsabilidad que las obras presentadas no son copia de otras, ni han sido seleccionadas en ningún otro concurso o medio de difusión.

Autorizo y consiento lo dispuesto sobre la PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTIA DE LOS DERECHOS DIGITALES y la pluralidad de finalidades que se recogen en las bases de este certamen.

Marcar lo que proceda **SI** **NO**

Firmo/firmamos el presente en.....a.....de.....de 2019

Fdo. EL/LA CONCURSANTE

EN CASO DE MENORES DE EDAD

Fdo. EL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS.....

DNI.....

LMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVIINCIAL DE BURGOS