



Excmo. Ayuntamiento de la Ciudad de Arucas

ANEXO I SOLICITUD DE SUBVENCIÓN EN CONCURRENCIA COMPETITIVA CONCURSO DE MICRORRELATOS "GAME OVER"

1.- DATOS DEL SOLICITANTE						
APELLIDOS Y NOMBRE			NIF/PASAPORTE			
2.- DATOS DEL REPRESENTANTE (cuando proceda)						
APELLIDOS Y NOMBRE			NIF/PASAPORTE			
DIRECCIÓN POSTAL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante						
DIRECCIÓN (Avenida, calle, plaza, etc.)			Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN		MUNICIPIO		
TELÉFONOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO		PAÍS		
MÓVIL	FIJO					
3.- MODALIDAD PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN / PREMIO DEL CONCURSO						
<input type="checkbox"/> Modalidad JUVENIL / HASTA 30 AÑOS <input type="checkbox"/> Modalidad PERSONAS ADULTAS / MÁS DE 30 AÑOS						
4.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:						
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la personalidad del/la solicitante. <input type="checkbox"/> Anexo I de estas bases, debidamente cumplimentado y firmado. <input type="checkbox"/> Sobre cerrado en cuyo exterior se especifique Concurso de Microrrelatos "GAME OVER" , con el contenido que indican las bases de esta convocatoria.						
DECLARACIÓN RESPONSABLE (marcar las casillas con una x):						
<input type="checkbox"/> Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y en la documentación que junto con ella presento. <input type="checkbox"/> Que cumplo los requisitos exigidos en la normativa reguladora de este procedimiento. <input type="checkbox"/> Que me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en la normativa aplicable al objeto de mi solicitud. <input type="checkbox"/> Que presento la documentación exigida en la normativa reguladora. <input type="checkbox"/> Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Arucas a la difusión y al uso, sin ánimo de lucro de mi carta, para la promoción de la misma y la del propio concurso.						
PROTECCIÓN DE DATOS						
<input type="checkbox"/> Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Arucas para el tratamiento automatizado de los datos personales y de su explotación, contenidos en la presente solicitud, con arreglo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre y demás disposiciones que la desarrollan. Le informamos que sus datos de carácter personal aportados, serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros, con la finalidad de poder atender a sus peticiones de consulta por vía electrónica. Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, Protección de datos personales y garantías de los derechos digitales, mediante notificación escrita con copia de DNI al, C/ Alcalde Suárez Franchy 11, Arucas, Las Palmas.						

El/la abajo firmante, exponiendo que reúne los requisitos recogidos en las bases, **SOLICITA** la participación, conforme a lo estipulado en la presente convocatoria.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del interesado/a

