



AYUNTAMIENTO DE GRANADA
CONCEJALÍA DE TURISMO Y
PARTICIPACIÓN CIUDADANA

**PASA PARA SU
TRAMITACIÓN A
PARTICIPACIÓN
CIUDADANA**

REGISTRO DE ENTRADA

**INSCRIPCIÓN 4º CONCURSO DE BAILE
MODALIDAD ALL STYLES**

DATOS PERSONALES			
DNI	NOMBRE Y APELLIDOS		
	Apodo	Estilo	
DNI	NOMBRE Y APELLIDOS		
	Apodo	Estilo	
Domicilio a efectos de notificaciones			
Código Postal	Localidad	Provincia	Edad
Teléfono		Correo electrónico	

Solicito mi participación en el 4º Concurso de Break Dance, Hip-Hop & All Styles, modalidad ALL STYLES, y acepto expresamente las bases del Concurso.

PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL
PARTICIPACIÓN EN PAREJA

Declaro que soy menor de edad y acompaño la autorización de mi tutor/a legal conforme a las Bases.

Granada, a ____ de _____ de 2016

Fdo. _____

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE GRANADA

**AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA PARA PARTICIPACIÓN EN EL 4º.
CONCURSO DE BREAK DANCE, HIP HOP & ALL STYLES
16 DE ABRIL DE 2016¹**

Yo DON/DOÑA _____, titular del D.N.I número _____ con domicilio en _____, y teléfono de contacto _____/_____, y como titular de la patria potestad de mi hijo/a _____ de _____ años de edad, y titular del D.N.I _____.

Por el presente escrito, declaro que soy conocedor de la participación de mi hijo/a arriba indicado/a en el evento denominado "4º. Concurso de Break Dance, Hip Hop & All Styles", organizado por el Excmo. Ayuntamiento de Granada, modalidad All Styles que tendrá lugar el día 16 de abril de 2016 en el Teatro Maestro Alonso, así como del tipo de evento, y de las bases que lo rigen, que se aceptan expresamente, y autorizo a que mi hijo/a participe de forma efectiva en el mismo, exonerando expresamente a la organización de cualquier responsabilidad por los actos que mi hijo/a pueda cometer así como los actos en que pueda participar. Igualmente otorgo expresamente consentimiento para la captación, uso y difusión de la imagen por parte del Excmo. Ayuntamiento de Granada del menor arriba mencionado únicamente en los soportes divulgativos del concurso en el que participa.

Datos de contacto del Padre, Madre, Tutor/a o Responsable

DNI: _____
Nombre: _____
Apellidos: _____
Dirección: _____
Nº _____ Piso _____ C.P. _____
Población: _____
Municipio: _____
Teléfono Fijo: _____
Teléfono Móvil: _____
Horario de contacto: _____
Email: _____

Granada, a _____ de 2016
EL TUTOR/A

Fdo. _____

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos mediante este formulario serán tratados de forma confidencial y registrados en un fichero ubicado en el Excmo. Ayuntamiento de Granada, cuya conservación es responsabilidad de la Concejalía Delegada de Participación Ciudadana, con la finalidad exclusiva de gestionar la recogida de solicitudes en el concurso precitado. Podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación, oposición, dirigiéndose a la sede central del Excmo. Ayuntamiento de Granada, situada en Plaza del Carmen s/n (Granada).

¹ Se presentarán tantas autorizaciones como componentes de la pareja sean menores de edad