

BOLETÍN DE PARTICIPACIÓN

NOMBRE.....APELLIDOS.....
.....N.I.F.....TELÉFONO.....EDAD.....
DOMICILIO.....
C.P.....LOCALIDAD.....PROVINCIA.....
TELÉFONO MÓVIL.....
E-mail.....

OBRAS PRESENTADAS:

TÍTULO 1.....
TÍTULO 2.....
TÍTULO 3.....
TÍTULO 4.....
TÍTULO 5.....

Solicita su participación en el XIV CERTAMEN NACIONAL FOTOGRÁFICO "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 fotografías 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 PROTECCION DE DATOS PERSONALES Y GARANTIA DE LOS DERECHOS DIGITALES y la pluralidad de finalidades que se recogen en las bases de este Concurso.

Marcar lo que proceda

SI **NO**

Firmo el presente boletín de participación

En.....a.....de.....de 2019

SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS