



DANZARIVAS 2018

TERCER CERTAMEN NACIONAL DE DANZA DE RIVAS VACIAMADRID

DOCUMENTO 1: AUTORIZACIÓN GRUPAL PARTICIPACIÓN PERSONAS MENORES DE EDAD

CENTRO/ESCUELA:

NOMBRE DEL GRUPO:

CATEGORIA EN LA QUE PARTICIPA:

PERSONA RESPONSABLE DEL GRUPO:

TELÉFONO MÓVIL: _____ **E-MAIL:** _____

Doy mi autorización a que la persona menor de edad del citado grupo, participe en DANZARIVAS Certamen Nacional de Danza para grupos amateur de Rivas Vaciamadrid que se celebrará en dicha localidad los días 7 y 8 de abril de 2018

A su vez cedo sus derechos de imagen a la organización del Certamen, para la difusión del mismo mediante vídeos y fotografías.

	NOMBRE Y APELLIDOS REPRESENTANTE LEGAL	DNI REPRESENTANTE LEGAL	EMAIL	TELEFONO	NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA MENOR DE EDAD	EDAD	AUTORIZO FIRMA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							



	NOMBRE Y APELLIDOS REPRESENTANTE LEGAL	DNI REPRESENTANTE LEGAL	EMAIL	TELEFONO	NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA MENOR DE EDAD	EDAD	AUTORIZO FIRMA
8							
9							
10							
11							
12							

Para que la inscripción del grupo sea válida y definitiva, es **obligatorio enviar por correo postal esta autorización original y firmada ANTES DEL 10 DE MARZO DE 2018** a la siguiente dirección:

DANZARIVAS 2018. TERCER CERTAMEN NACIONAL DE DANZA DE RIVAS VACIAMADRID
Concejalía de Cultura y Fiestas. Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid
Plaza de la Constitución 3. 28522 Rivas Vaciamadrid

En _____, a _____ de _____ de 2017/18

Los datos personales recogidos en el presente formulario serán incorporados en el fichero "Cultura" cuya finalidad es la gestión del certamen. Los datos solo podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el Art. 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal. El órgano responsable del fichero es la Concejalía de Cultura del Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid y en relación a los mismos la persona interesada dispondrá de los derechos de acceso, rectificación y cancelación.