

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA XIX MUESTRA NACIONAL DE TEATRO AFICIONADO "Villa de La Seca" · AÑO 2019

DATOS DEL SOLICITANTE

D./D ^a		con N.I.F.	
Domicilio			
Localidad		C.P.	Provincia
en representación del GRUPO DE TEATRO			
con C.I.F. perteneciente al Municipio de			
Domicilio			
Localidad		C.P.	Provincia
Teléfono contacto		Teléfono Móvil	
Correo electrónico			
con domicilio a efectos de notificación: <input type="checkbox"/> el del solicitante/representante <input type="checkbox"/> el del Grupo de Teatro			
Domicilio			
Localidad		C.P.	Provincia

EXPONE:

Que cumpliendo los requisitos/bases expuestos por el Ayuntamiento de La Seca, en relación con la **XIX MUESTRA NACIONAL DE TEATRO AFICIONADO "Villa de La Seca"**

SOLICITA:

Participar en la misma, con la obra de teatro:
de (autor)
para lo cual adjunta la siguiente documentación:

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

<p>1. Solicitud de participación <input type="checkbox"/></p> <p>2. a) Breve historial del Grupo <input type="checkbox"/> 2.b) Sinopsis de la obra <input type="checkbox"/></p> <p>3. Fotografía del Grupo en formato digital <input type="checkbox"/></p> <p>4. Fotocopia del CIF del grupo o Asociación. <input type="checkbox"/></p> <p>5. Posibles fechas de representación:</p> <p>Lugar de representación:</p> <p>Hora:</p>	<p>6. Necesidades técnicas:</p> <p>Medidas escenario: Potencia eléctrica: w</p> <p>7. Autorización S.G.A.E. (Sociedad Gral. de Autores y Editores) <input type="checkbox"/></p> <p>8. Nombre y apellidos del Director de la obra:</p>
---	---

(Firma del interesado o representante)

CONCEJALIA DE CULTURA. AYUNTAMIENTO DE LA SECA

Los datos de carácter personal que usted cumplimenta a través de este formulario podrán ser incorporados a nuestros ficheros de tratamiento manual o automatizado. Los afectados tendrán derecho en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y en las demás normas que la desarrollan, a conocer, rectificar y cancelar los datos de carácter personal incluidos en estos ficheros. Al facilitar los anteriores datos el afectado acepta el tratamiento automatizado que podamos dar a los mismos.