Anexo IX – SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Asociación Cultural GAPAsturias **(Grupo de Artistas del Principado de Asturias)**
difusion@gapasturias.com N.I.F.: G74465386 www.gapasturias.com

EXPOSICIÓN / CONCURSO: _____ **SOCIO NÚM.:** _____

Nombre y Apellidos: _____

◯ DNI ◯ NIE ◯ NIF ◯ Pasaporte Número del Documento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Dirección de Residencia Permanente: _____

_____

C.P.: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono Fijo/Móvil: _____ Correo Electrónico: _____

Páginas Artísticas*: *www. _____ *Facebook: _____ *Instagram: @ _____

BIOGRAFÍA ARTÍSTICA BREVE: (es preferible enviar electrónicamente y en formato de texto)

_____

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA BREVE: (es preferible enviar electrónicamente y en formato de texto)

_____

El SOLICITANTE CONFIRMA que toda la información indicada en este impreso es correcta y verídica y DECLARA que acepta las condiciones de las bases de este evento en su totalidad y que la obra presentada es original e inédita y/o tiene autorización del autor para la utilización de cualquier elemento gráfico que haya sido publicado en cualquier medio; que el concursante se responsabiliza totalmente de que no existen derechos de terceros en las obras presentadas, y que renuncia a toda reclamación por derechos de imagen. Que cede la propiedad y, en exclusiva, todos los derechos de propiedad intelectual inherentes a la imagen de la obra enviada y de los distintos elementos que lo conforman, juntos o por separado, así como su manipulación para adecuarlo a los diferentes soportes publicitarios.

X _____ _____

FIRMA FECHA

Enviar esta solicitud, la imagen de su obra y el justificante de ingreso a gapasturiasdifusion@gmail.com

Caja Rural IBAN **ES74 3059 0064 7831 3106 1628** - Concepto: "**Nombre del Evento y del Solicitante/Núm. de Socio**"

ACUERDO DE LA JUNTA DIRECTIVA. La Junta Directiva de la Asociación Cultural GAPAsturias tomó con esta fecha el acuerdo de Aceptar/Denegar la presente solicitud, así como comunicar esta decisión al solicitante. Oviedo, a ____ de _____ de 20___ Fdo.: El Secretario

NOTAS:
En vista del cumplimiento de la normativa europea 2016/679 sobre Protección de datos (RGPD) y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.) le informamos que el tratamiento de los datos proporcionados por Ud. será responsabilidad de la Asociación Cultural GAPAsturias con el objetivo exclusivo de tramitar su solicitud de inscripción y gestiones derivadas de su afiliación, y que además se compromete a no ceder o comunicar la información a terceros. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión del tratamiento a través de comunicación escrita a gapasturiasdifusion@gmail.com