|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE | | | | | | |
| Nombre: **(\*)** | | | Apellidos: **(\*)** | | | |
| Fecha Nacimiento:**(\*)** |  | Nacionalidad: **(\*)** | | |  | D.N.I.: **(\*)** |
| Dirección: **(\*)** | | | | | | |
| e-mail: **(\*)** | | | | Móvil: | | |

**HOJA DE INSCRIPCIÓN.** **Rellenar este formulario y enviar a:**

|  |
| --- |
| **HOJA DE INSCRIPCIÓN.** **Rellenar y enviar a: ver bases** |

CONCURSO RAP “DI NO A LAS DROGAS, ENGÁNCHATE A LA VIDA”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (marcar con una X) (\*)** | | |
| **Documentación** | **X** | **Observaciones** |
| Hoja de inscripción **(\*)** |  |  |
| Letra canción **(\*)** |  |  |
| Archivo música **(\*)** |  |  |
| Otros… |  |  |

El solicitante, acepta las condiciones del concurso reflejadas en las bases y cede los datos con fines educativos y promocionales de las actividades propias del programa “PELIGROS SIN DROGAS”, pudiendo ser utilizados todos los medios técnicos y soportes conocidos en la actualidad, dentro de la normativa vigente de protección de datos.

Las personas participantes mantendrán los derechos de autoría de sus letras.

**Fecha Firma**