



CONCURSO DE FOTOGRAFÍAS "COOPERANDO CONTIGO"

Solicitud de participación

NOMBRE																																		
APPELLIDOS																																		
DNI/NIE/Pasaporte																																		
NACIONALIDAD																																		
FECHA DE NACIMIENTO																/			/															
TELEFONO DE CONTACTO																																		
E-mail																																		
DIRECCION																																		
CALLE																																		
																							Nº											
CP																																		
								CIUDAD																										

Autorizo el uso de la fotografía presentada para los fines indicados en el apartado 7 de las bases del concurso y declaro haber leído el Anexo 1 sobre la protección de datos.

Firma del participante