



Formulario inscripción

I CONCURSO GRAFITI

DATOS PERSONALES ¹	
Nombre	
Apellidos	
DNI/NIF/NIE	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	
DOMICILIO	
Dirección	
Población	
Provincia	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	
Individual/Grupal (Si es grupal, especificar el número de integrantes)	
Comentarios	

1 En caso de inscripción grupal, datos personales del representante del grupo



BOCETO A PRESENTAR	
Título de la obra*	
Color de los sprays: (Se proporcionarán hasta un máximo de 5 botes) ²	
REGLAMENTO*	<input type="checkbox"/> La participación en este concurso implica la aceptación de las bases del concurso disponibles en https://cmisabel.ugr.es/basesgrafitiscy19
PRIVACIDAD*	<input type="checkbox"/> Consiento que la organización del concurso añada mis datos personales a un fichero, de acuerdo con la Reglamento ³ General de Protección de Datos (2018), autorizando su uso a la organización del concurso.

Firma del participante/representante del grupo

2 La organización proporcionará hasta 5 botes de spray a cada participación seleccionada en la primera fase, pudiendo ser utilizados más sprays corriendo a cuenta del participante.

3 Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.