



INTERESADO

APELLIDOS / DENOMINACIÓN <i>si es persona jurídica-empresa</i>	NOMBRE	DNI / NIE / NIF / PAS.
--	--------	------------------------

REPRESENTANTE / PRESENTADOR

APELLIDOS	NOMBRE	DNI / NIE / PAS.
EMPRESA (o persona jurídica)		NIF

DATOS PARA NOTIFICACIONES / si su preferencia fuese notificación electrónica* marque la casilla

CALLE / PLAZA / AVENIDA			NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA		PAIS			
CORREO ELECTRÓNICO (necesario para notificación electrónica)*			TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO FIJO		

* Para el acceso a notificaciones electrónicas con certificado digital como medio preferente de notificación: <https://sede.elejido.es/oficinavirtual/>

Información Básica sobre protección de datos (privacidad)

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de datos (RGPD 2016/679) de 27 de abril de 2016, le informamos sobre la política de privacidad del Ayuntamiento de El Ejido:

Responsable: Ayuntamiento de El Ejido.

Finalidad: Gestión y control del programa de colaboración en la producción de teatro aficionado.

Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad, Ley 7/85 RBRL, Ley 29 del Decreto 18/2006 de 24 de enero por el que se apueba el RBEELLA.

Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos tal y como se explica en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección (<https://elejido.es/privacidad>) o solicitarla en el correo electrónico privacidad@elejido.es

Doy mi consentimiento para que los datos aportados en el presente formulario y en la documentación que acompaña, puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.

SOLICITO (sigue anexo al dorso)

LA INSCRIPCIÓN EN LA MODALIDAD SIGUIENTE :

- TEATRO JUVENIL / ADULTOS (Mayores de 16 años) Nº de intérpretes
- TEATRO INFANTIL (Menores de 16 años)
- CENTROS EDUCATIVOS

FECHA

Firma del interesado o representante

Firma del presentador (en su caso)

ANEXO

NOMBRE DEL GRUPO

COMPONENTES

NOMBRE	EDAD :
<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBRA

Título de la obra Duración:

Autor

Director

Resumen del texto:

Público al que se dirige Tiempo aprox. de ensayo

Fecha prevista de estreno Local de ensayo

Local de la primera representación

Necesidades técnicas/escénicas (Estimación de presupuesto y detalle de gastos para los que se solicita la ayuda):

IMPORTANTE: Podrá presentarse cualquier documentación o información que ayude a la valoración del proyecto por parte del Área de Cultura de este Ayuntamiento.

AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL EJIDO