



PARTICIPANT		
Nom i Cognoms		
Direcció		NIF / CIF
		Telèfon
C. Postal	Població	E-mail

REPRESENTANT LEGAL DEL PARTICIPANT		
Nom i Cognoms		
Direcció		NIF / CIF
		Telèfon
C. Postal	Població	E-mail

INFORMACIÓ PER AL JURAT	
Nom del concurs:	
Nom del treball participant:	
Direcció a visitar: (Quan la convocatòria establisca visita per part del jurat)	
Telèfon de contacte:	

DECLARACIÓ RESPONSABLE	
<input type="checkbox"/>	No estar incurs en les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiària i per a ser receptor del pagament a què fa referència els articles 13 i 34 apartat 5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

Massanassa a      de      de      Signatura del Sol·licitant, o representant legal del sol·licitant

En compliment de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les dades de caràcter personal i la informació facilitada per vostè seran incorporades i tractades en un fitxer informatitzat del qual és responsable l'Ajuntament, la finalitat del qual és facilitar la gestió administrativa que li és pròpia. Vostè podrà, en tot moment, i de conformitat amb la legislació vigent, exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat mitjançant sol·licitud dirigida a aquest Ajuntament.

**AI SR ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE MASSANASSA**