



Concello de Barbadás
Concellería de Comercio



II ENCONTRO CANTOS DE TABERNAS DE BARBADÁS "CANTOS DE BOCADOS"

BOLETÍN DE INSCRICIÓN

DATOS DO GRUPO PARTICIPANTE

Nome do grupo:	_____
Enderezo:	_____
Teléfono:	_____
Persoa de contacto:	_____
E-mail:	_____
Número total de compoñentes (ata un máximo de 10):	_____
Instrumentos musicais	<input type="checkbox"/> SI ¿Cales? _____
	<input type="checkbox"/> NON

Barbadás, _____ de _____ 2019

Sinatura:

INFORMACIÓN DE INTERESE: Para dar cumprimento ao establecido no Regulamento Xeral de Protección de Datos (Rgto UE/2012/679), infórmolle que os datos persoais obtidos mediante a cumprimentación deste formulario, serán incluídos para o seu tratamento nun ficheiro automatizado do que é responsable o Concello de Barbadás.

A presentación da solicitude supón a aceptación das condicións de participación.