AJUNTAMENT DE CATADAU

C/ Forn, 1 - Catadau 46196 (València) – tel. 962553022 - fax. 962551090 - ajuntament@catadau.es – C.I.F. P4609500F

SOL·LICITUD DE INSCRIPCIÓ AL CONCURS DE FLAUTA JUAN VICENTE QUEROL SABATER – VILA DE CATADAU
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL CONCURSO DE FLAUTA JUAN VICENTE QUEROL SABATER – VILA DE CATADAU

DADES DEL PARTICIPANT / DATOS DEL *PARTICIPANTE*				
COGNOMS I NOM / *APELLIDOS Y NOMBRE*				DNI / CIF
DOMICILI / *DOMICILIO*			CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*
PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO*	
DATA DE NAIXEMENT/FECHA DE NACIMIENTO	EDAT/EDAD	CENTRE ESCOLAR / CENTRO ESCOLAR	CURS / CURSO	SEXE / SEXO

NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA / *NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA*

☐ Autoritze la notificació electrònica com a mitjà de notificació preferent (sols si és persona física o particular. Es requereix certificat electrònic vàlid i indicar un correu electrònic). / *Autorizo la notificación electrónica como medio de notificación preferente (solo si es persona física o particular. Se requiere certificado electrónico válido e indicar un correo electrónico)*

Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions: / *Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:*

☐ Valencià / *Valenciano* ☐ Castellà / *Castellano*

DADES DEL/LA REPRESENTANTE (SI EL PARTICIPANT ÉS MENOR D'EDAT) ***DATOS DEL/LA REPRESENTANT (SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE EDAD)***				
COGNOMS I NOM / *APELLIDOS Y NOMBRE*				DNI / CIF
DOMICILI / *DOMICILIO*			CP	DOMICILI / *DOMICILIO*
PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	

SOL·LICITA/ *SOLICITA*

La inscripció en el CONCURS DE FLAUTA JUAN VICENTE QUEROL SABATER – VILA DE CATADAU 2026 en la categoria indicada a continuació
La inscripción en el CONCURS DE FLAUTA JUAN VICENTE QUEROL SABATER – VILA DE CATADAU 2026 en la categoria indicada a continuación:

☐ **CATEGORÍA A**	Intèrprets matriculats en 2n, 3r, 4t d'ensenyaments superiors i alumnat que cursa el Màster o el té acabat amb límit d'edat fins a 26 anys. Intérpretes matriculados en 2º, 3º, 4º de enseñanzas superiores y alumnado que cursa el Máster o lo tiene terminado con límite de edad hasta 26 años.
☐ **CATEGORÍA B**	Intèrprets matriculats en 1r curs d'Ensenyaments Superiors i els cursos 5é i 6é d'Ensenyaments Professionals Intérpretes matriculados en 1º curso de Enseñanzas Superiores y los cursos 5º y 6º de Enseñanzas Profesionales
☐ **CATEGORÍA C**	Intèrprets matriculats en els cursos 1r, 2n 3r i 4t d'Ensenyaments Professionals. Intérpretes matriculados en los cursos 1º, 2º 3º y 4º de Enseñanzas Profesionales.

DECLARA / *DECLARA*

Declare que soc coneixedor/a de les bases reguladores del Concurs, que complisc amb els requeriments en les mateixes assenyalats i accepte íntegrament el seu contingut.
Declaro que soy conocedor/a de las bases reguladoras del Concurso, que cumplo con los requerimientos en las mismas señalados y acepto íntegramente su contenido.

LINK YOUTUBE

ENLLAÇ AL VÍDEO / ENLACE AL VIDEO

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS / *PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES*

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament General de Protecció de Dades, se l'informa dels aspectes següents: / *De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa de los aspectos siguientes:*

- Responsable del tractament: Excm. Ajuntament de Catadau. / *Responsable del tratamiento: Excmo. Ayuntamiento de Catadau.*
- Finalitat del tractament: Tramitació de la sol·licitud que es dedueix de la present instància / *Finalidad del tratamiento: Tramitación de la solicitud que se deduce de la presente instancia*
- Legitimació: Compliment d'una obligació legal. */ Legitimación: Cumplimiento de una obligación legal.*
- Destinatari: Sols es cediran les dades en cas d'obligació legal / *Destinatario: Solo se cederan datos en caso de obligación legal.*
- Drets: Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional / *Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional*

Informació Addicional: Pot sol·licitar informació addicional detallada sobre protecció de dades en relació amb aquesta sol·licitud, a través del correu dpd@catadau.es / *Información Adicional: Puede solicitar información adicional detallada sobre protección de datos en relación con esta solicitud, a través del correo dpd@catadau.es*

SIGNATURA / *FIRMA*

Catadau, a de de

El sol·licitant / El solicitante: El representant: / El representante: