**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN N.º. -\_\_\_\_\_\_**

MODALIDAD

 **INDIVIDUAL**  **PAREJA**   **GRUPO**

 INFANTIL (0-11años)

 JUVENIL (12-25años)

  ADULTO (a partir de 25 años)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marca con una X cruz la opción elegida

**NOMBRE DEL DISFRAZ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D. /ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D.N.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La ﬁrma de la hoja de solicitud de participación supone que la/s persona/s participante:

1. Acepta las bases que rigen el concurso.
2. Declara bajo su responsabilidad la veracidad de todos los datos que aparecen reflejados en la presente solicitud.
3. Conoce y asume los riesgos de la actividad en la que va a tomar parte.
4. Los padres/madres o persona tutora de la persona participante, autorizan al Ayuntamiento de Olivares, mediante la ﬁrma de este documento, que se emitan y publiquen sus imágenes en las distintas campañas de publicidad, web y similares que se lleven a cabo durante el curso.
5. Eximo al Ayuntamiento de Olivares y a su personal de responsabilidad en caso de accidente durante las actividades relacionadas con el Ayuntamiento de Olivares, siempre y cuando se sigan los procedimientos de seguridad normales.
6. Declara estar al corriente de las obligaciones con las Administraciones Públicas y cumple todos los requisitos para ser beneficiaria según establece la BDNS (Base de Datos Nacional de Subvenciones).

Olivares, \_\_\_\_\_ de febrero de 2024

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_