



II BATALLA DE BANDAS SADA ROCK CONCELLO DE SADA 2016.

FICHA DE INSCRIPCIÓN (enviar a batalladebandasada@gmail.com).

NOME DA BANDA:

ESTILO MUSICAL:

PERSOA REPRESENTANTE:

SOCIOS DA SGAE: SÍ ☐ NON ☐

Outra entidade de xestión de dereitos de autor: _____

TELÉFONO/S:

CORREO ELECTRÓNICO:

DOMICILIO:

LOCALIDADE:

Nº COMPOÑENTES DO GRUPO:

NOME E APELIDOS	NIF	INSTRUMENTO

TÍTULO TEMAS PRESENTADOS	Rexistradas en SGAE	Non rexistradas en SGAE
1.		
2.		

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- ☐ Boletín de inscrición debidamente cuberto.
- ☐ Fotocopia DNI ou tarxeta de residente, polas dúas caras, de cada músico.
- ☐ Certificado de empadramento no caso de músicos de Sada.
- ☐ Autorización nai/pai, titor/a legal se procede, en caso de menores de idade.
- ☐ Fotografía recente da banda.
- ☐ Traxectoria musical da banda e dos seus compoñentes (breve descrición).
- ☐ 2 temas en formato MP3.
- ☐ Rider técnico.

Asdo: _____ en _____, a _____ de _____ 2016.

A persoa que asina coñece e acepta as bases do concurso e declara que os datos expresados na solicitude son certos.

NOTA: consonte ao disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE SADA. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.



II BATALLA DE BANDAS SADA ROCK CONCELLO DE SADA 2016.

ANEXO 1: DECLARACIÓN RESPONSABLE:

D./na.: _____, con D.N.I. _____ como representante autorizado/a da banda _____, aseguro baixo a miña responsabilidade que:

1. Os temas presentados ao certame II Batalla de Bandas Sada Rock son de creación propia da banda.
2. A banda conta con repertorio propio como para ofrecer un concerto de 40 minutos en caso de ser seleccionada.

Para que conste, ós efectos oportunos,
asino en _____, a ____ de _____ de 2016.

Asdo.:
Representante da banda.

ANEXO 2. AUTORIZACIÓN MENOR DE EDADE

(só en caso de que o/a participante sexa menor de idade):

D./na.: _____, con D.N.I. _____ como nai/pai/titor/a legal de D./na. _____, con D.N.I. _____, menor de idade, autorizo ó/á meu fillo/a a participar na II Batalla de Bandas Sada Rock, certame organizado pola Concellería de Cultura e Praias do Concello de Sada.

Para que conste, ós efectos oportunos,
asino en _____, a ____ de _____ de 2016.

Asdo.:
Nai/pai/titor/a legal.

NOTA: consonte ao disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE SADA. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.