



FORMULARIO PARTICIPACIÓN 4º CONCURSO DE BALCONES

- Apellidos: .....
- Nombre: .....
- DNI: .....
- Teléfono: .....
- Dirección de correo electrónico: .....
- Dirección: .....
- .....

- Residentes en calidad de:    Propietario     Arrendatario

- Observación sobre la ubicación del balcón en la vivienda:  
.....  
.....  
.....

**Me comprometo a acatar el fallo del jurado y declaro conocer y aceptar las bases del presente concurso.**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

De acuerdo con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos sus datos podrán ser incorporados a los correspondientes ficheros de la Asociación de Comerciantes Autónomos y Pequeñas Empresas del Barrio de las Letras de Madrid con la única finalidad de posibilitar su participación en este Concurso. Pueden ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición dirigiendo su solicitud por escrito, junto con fotocopia de DNI, a la Asociación de Comerciantes Autónomos y Pequeñas Empresas del Barrio de las Letras de Madrid con domicilio en Huertas 47,bis , local11 -28014 Madrid.