



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

INSCRIPCIÓN IV CONCURSO "EL SABOR DE LA TRADICIÓN"

DATOS DEL ABUELO/A

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

EMAIL _____

EDAD _____

DATOS DEL NIETO/A

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

EMAIL _____

EDAD _____

DATOS EL PADRE/MADRE, TUTOR/A que autorizan

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

EMAIL _____

En calidad de padre/madre, tutor/a, autorizo al menor citado a participar en el IV Concurso de recetas "El sabor de la tradición" aceptando las bases de la convocatoria. Asimismo, autorizo al Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada a la reproducción, distribución y comunicación pública de las recetas presentadas e imágenes del concurso, así como su adaptación al soporte necesario a efectos de su difusión y a que el nombre del menor participante pueda ser publicado.

En Villanueva de la Cañada a de de 201 .

Fdo. :Abuelo/a

Fdo.: Nieto/a

Fdo.:Tutor/a