

Conforme con las bases establecidas por el Ayuntamiento de Gáldar para la participación en la Gala de Voces de Gáldar 2026, presento el siguiente formulario.

ANEXO

FORMULARIO PARTICIPACION GALA VOCES DE GALDAR 2026

Nombre/Apellidos: _____

Nombre artístico (en su caso): _____

DNI: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio Postal: _____

En caso de ser menor de edad, nombre y apellidos del padre/madre/tutor:

(se requerirá acreditación mediante : Libro de Familia o cualquier documento válido en derecho que acredite representación o tutela)

DNI del padre/madre/tutor legal: _____

Tema que interpretará: _____

AUTORIZO la captación, tratamiento y difusión de mi imagen, voz, nombre artístico y datos personales derivados de la gala .

En Gáldar, a de de 2026

Firma del concursante y padre/madre/tutor (en su caso):