

## BOLETÍN DE PARTICIPACIÓN

NOMBRE.....APELLIDOS.....  
.....N.I.F.....TELÉFONO.....EDAD.....  
FECHA DE NACIMIENTO .....

DOMICILIO C/.....  
C.P.....LOCALIDAD.....PROVINCIA.....  
TELÉFONO MÓVIL.....  
E-MAIL .....

### OBRAS PRESENTADAS

TÍTULO 1.....

TÍTULO 2.....

Solicita su participación en el XIV CERTAMEN INTERNACIONAL DE MICRORRELATOS "CROSS DE ATAPUERCA 2024", aceptando las bases y normas establecidas para este Certamen por el Instituto Provincial para el Deporte y Juventud de DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS.

Y declara bajo su responsabilidad que las obras presentadas no son copia de otras, ni han sido seleccionadas en ningún otro concurso o medio de difusión con o sin derechos económicos.

**Autorizo y consiento lo dispuesto sobre la PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES y la pluralidad de finalidades que se recogen en las bases de este certamen.**

Marcar lo que proceda      **SI**      **NO**

Firmo/firmamos el presente en.....a.....de.....de 2024

**Fdo. EL/LA CONCURSANTE**

### EN CASO DE MENORES DE EDAD

**Fdo. EL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL**

**NOMBRE Y  
APELLIDOS.....**

**DNI.....**

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVIINCIAL DE BURGOS**