

ANEXO 1

Formulario de solicitud para la participación en showcase

DATOS DEL AUTOR

Nombre y apellidos _____
DNI _____
Domicilio _____
Localidad _____
Provincia _____
Código postal _____
Teléfono _____
E-mail _____
Nº de socio/a en SGAE _____
Nombre artístico o de la banda _____

EN CASO DE FORMACIONES MUSICALES, ADEMÁS, FACILITAR LOS
DATOS DE LOS MÚSICOS DE LA BANDA (MÁXIMO 3 MÚSICOS,
ADEMÁS DEL AUTOR):

Músico 1:

Nombre y apellidos _____
DNI _____
Domicilio _____
Localidad _____
Provincia _____
Código postal _____
Teléfono _____
E-mail _____

Músico 2:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Domicilio _____

Localidad _____

Provincia _____

Código postal _____

Teléfono _____

E-mail _____

Músico 3:

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Domicilio _____

Localidad _____

Provincia _____

Código postal _____

Teléfono _____

E-mail _____

ANEXO 2

Declaración jurada y autorización

D/Dña _____,

mayor de edad y con DNI/NIE nº _____. AUTOR

D/Dña _____,

mayor de edad y con DNI/NIE nº _____. INTÉRPRETE

D/Dña _____,

mayor de edad y con DNI/NIE nº _____. INTÉRPRETE

D/Dña _____,

mayor de edad y con DNI/NIE nº _____. INTÉRPRETE

DECLARA/n:

1. Que toda la información que facilita/n a **FUNDACIÓN SGAE** sobre la obra que presentan al concurso es veraz, siendo esta de su autoría y completamente original.
2. Que, de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y disposiciones complementarias **autoriza/n el uso de sus datos personales** en la medida que sea necesario para la gestión de su participación en el showcase. Conoce/n, asimismo, que puede/n ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, portabilidad y a no ser objeto de decisiones individuales de forma automatizada ante **FUNDACIÓN SGAE** dirigiendo un escrito a los Servicios Jurídicos de Fundación SGAE al domicilio social de la entidad en la calle Bárbara de Braganza, nº 7, C.P. 28004, Madrid (España) o al e-mail: informacion@fundacionsgae.org.

Y, para que así conste, firma/n la presente declaración y autorización en _____ a _____

de _____ de 2025.

Firmado:

D/Dª _____

D/Dª _____

D/Dª _____

D/Dª _____