



DATOS QUE APARECERÁN EN EL FOLLETO INFORMATIVO

NOMBRE ESTABLECIMIENTO: _____

NOMBRE COMERCIAL TAPA DE JAMÓN: _____
(Máximo 5 palabras).

Ingredientes: _____

Apta para Celíacos: **SÍ** **NO**

NOMBRE COMERCIAL TAPA LIBRE / ASTRONÓMICA: _____
(Máximo 5 palabras)

Ingredientes: _____

En caso participar con astronómica, ver sugerencias de posibles términos en el documento adjunto.

Ej. "Constelación de Sabores turolenses"

Apta para Celíacos: **SÍ** **NO**

Días de Cierre del establecimiento: _____

Si las fechas del concurso coinciden con vacaciones o días festivos en los que **NO** será posible servir la tapa, indique también los días: _____

RELLENE ESTOS DATOS SÓLO EN CASO DE PARTICIPAR POR PRIMERA VEZ O SI HA MODIFICADO SUS DATOS.

Nombre del Establecimiento: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ CP _____ Tfños.: _____

Email: _____ Twitter: _____

ENVIAR ESTA **INSCRIPCIÓN Y FOTO DIGITAL DE LAS TAPAS** ANTES DEL 8 DE AGOSTO A:

CONEXIÓN IMAGINATIVA S.L Pza. Bretón, 6 – 1º / 44001 Teruel
Tfno. 978 61 20 52 Fax. 978 61 71 24 // info@conexionimaginativa.com

Firma o sello del establecimiento:
(Acepto las Bases del concurso)

CUOTAS DE PARTICIPACIÓN	Asociados TET
Teruel ciudad	30.- €
Resto de la Provincia	20 .-€

Ingreso de los derechos de participación en la CTA. Caja Rural: IBAN ES16 3080 0001 85 1001068822

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que, los datos personales facilitados serán incorporados a un fichero automatizado con la finalidad de informarle de las actividades desarrolladas con motivo de los Concursos Gastronómicos, que puedan ser de su interés, teniendo en todo momento el interesado garantizada la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a la Asociación de Empresarios Turísticos de Teruel, Plaza de la Catedral, 9 – 44001 Teruel.