Ayuntamiento de
San Martín de Valdeiglesias

ANEXO I. FICHA DE INSCRIPCIÓN

CONCURSO DE DISFRACES CARNVAL 2024

DATOS DEL PARTICIPANTE:

☐ INDIVIDUAL ☐ GRUPO 2-5 ☐ GRUPO +5

NOMBRE ARTÍSTICO:

DATOS DEL SOLICITANTE / RESPONSABLE DEL GRUPO

Nombre y Apellidos:

N.I.F:

Localidad: C.P.:

Teléfono móvil:

Correo electrónico:

Cuenta Bancaria:

Los participantes en el presente Concurso consienten que sus datos personales sean tratados conforme a las disposiciones de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal. Los solicitantes podrán rectificar y/o cancelar dichos datos dirigiendo un escrito al Excmo. Ayuntamiento de San Martín de Valdeiglesias. Asimismo, teniendo en cuenta que para promocionar el Concurso podrían publicarse imágenes en las que usted y su establecimiento aparecieran, solicitamos de conformidad con la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre derecho a honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, su consentimiento para utilizar las imágenes captadas.

□ Autorizo

□ No autorizo

Conociendo la normativa de referencia, así como las bases legales del Concurso, acepto el compromiso de someterme a las mismas.

Fecha:

Firma: