



ANEXO I INSCRIPCIÓN CONCURSO DE DISFRACES E COMPARSAS	Nº REX:
--	----------------

DATOS DO SOLICITANTE OU REPRESENTANTE LEGAL DO MENOR OU DA COMPARSA (agrupación non formal)

Apelidos		Nome	DNI
Enderezo			Concello
Provincia	Código postal	Móbil	Correo electrónico

DATOS DA ASOCIACIÓN

Nome da entidade		CIF
Enderezo		Concello
Nome e apelidos do representante		DNI
Cargo do representante		Correo electrónico

INDIQUE A MODALIDADE NA QUE SOLICITA INSCRIBIRSE

INDIVIDUAL (1 ou 2 participantes)

NOME DO DISFRACE:

Nº NENOS 1 2 Nº ADULTOS 1 2

COMPARSAS (5 ou máis participantes)

NOME DA COMPARSA:.....

Nº DE PARTICIPANTES ADULTOS: Nº DE PARTICIPANTES NENOS:

ADXUNTO ARQUIVO DE MÚSICA EN MP3 SI NO

LEVO ESTRUTURAS RÍXIDAS NO

SI INDIQUE: ALTURA M e ANCHO.....M

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE COA SINATURA DESTA SOLICITUDE

Declaro que lin e acepto as bases do Concurso de disfraces e comparsas 2020.
 Autorizo a participar ó/s menor/es no concurso do Entroido do Concello de Begonte 2020 .
 Declaro a veracidade dos datos que figuran neste anexo e autorizo ó Concello de Begonte a solicitar ou verificar os datos que estime oportunos en relación á solicitude presentada.
 Autorizo ó Concello de Begonte a realizar notificacións do Concurso de Entroido a través de SMS e do e-mail.
 Autorizo, a utilizar as fotografías e vídeos tomados no transcurso da participación do Entroido e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable.
 Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.
 PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

En a de de 20 .

Sinatura do solicitante