



# CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1  
27373 Begonte  
Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027  
Email: info@concellodebegonte.es

<b>ANEXO I</b>				<b>Nº REX:</b>	
<b>INSCRIPCIÓN CONCURSO DE DISFRACES E COMPARSAS</b>					
<b>DATOS DO SOLICITANTE OU REPRESENTANTE LEGAL DO MENOR OU DA COMPARSA ( agrupación non formal)</b>					
Apelidos			Nome		DNI
Enderezo				Concello	
Provincia	Código postal	Móbil	Correo electrónico		
<b>DATOS DA ASOCIACIÓN</b>					
Nome da entidade				CIF	
Enderezo				Concello	
Nome e apelidos do representante				DNI	
Cargo do representante				Correo electrónico	
<b>INDIQUE A MODALIDADE NA QUE SOLICITA INSCRIBIRSE</b>					
<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL (1 ou 2 participantes)					
NOME DO DISFRACE: .....					
Nº NENOS 1		2		Nº ADULTOS 1 2	
<input type="checkbox"/> 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					
<b>A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE COA SINATURA DESTA SOLICITUDE</b>					
<p>Declara que le e acepta as bases do Concurso de disfraces e comparsas 2022.</p> <p>Autoriza a participar ó/a(s) menor/es no concurso do Entroido do Concello de Begonte 2022 .</p> <p>Declara a veracidade dos datos que figuran neste anexo e autoriza ó Concello de Begonte a solicitar ou verificar os datos que estime oportunos en relación á solicitude presentada.</p> <p>Autoriza ó Concello de Begonte a realizar notificacións do Concurso de Entroido a través de SMS, Whatsapp e do correo electrónico.</p> <p>Autoriza a utilizar as fotografías e vídeos tomados no transcurso da participación do Entroido e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable.</p> <p>Foi informado/a 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.</p> <p>PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do/a solicitante ou representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.</p>					
En            a            de            de 20    .					
Sinatura do solicitante					