



Procedemento:

FICHA INSCRIPCIÓN NO DESFILE MARTES DE ENTROIDO 2020

Código do Procedemento:

16002

Documento

SOLICITUDE

Número (a cubrir pola Concellería de Cultura)

NÚMERO

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM	LETRA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	MUNICIPIO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto únicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: **Persoa solicitante** **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

Electrónica: A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal/>)

Postal: (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
PROVINCIA	MUNICIPIO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro. **Autorizo** **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	https://sede.vilagarcia.gal ou dpd@vilagarcia.gal



DATOS:

MODALIDADE:	<input type="text"/>
DATA INSCRICIÓN:	<input type="text"/>
NOME DO DISFRAZ:	<input type="text"/>
Nº CONTA BANCARIA: (Deberá aportar certif. bancario)	<input type="text"/>
NÚMERO DE PARTICIPANTES:	<input type="text"/>
CARROZA: (marque cunha X)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
MEDIDAS CARROZAS (medidas expresadas en metros) (Anexo I das Bases do Entroido 2020)	Alto: <input type="text"/> Longo: <input type="text"/> Ancho: <input type="text"/>

AUTORIZACIÓN PARA A REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS E GRAVACIÓN DE IMAXES E SON:

AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS, GRAVACIÓN DE IMAXES E REXISTRO DE SON:

Autorizo para que lle/s realice/n fotografías ou gravacións audiovisuais durante a actividade, que poder ser utilizadas polo Concello ou publicadas nos medios de comunicación, tendo en conta sempre os deritos da infancia e sen desvirtuar o contexto no que foron captadas.

Autorizo Non Autorizo

DOCUMENTACIÓN DA QUE DEBE DISPOR CARROZA OU VEHÍCULO:

- Permiso de conducir
- Permiso de circulación
- Certificado I.T.V.
- Póliza de Responsabilidade Civil
- Certificado que acredite a vixencia dos extintores
- Certificado Bancario

A sinatura da presente solicitude supón o coñecemento e aceptación dos requisitos establecidos para a actividade obxecto da solicitude, así como a declaración de que todos os datos facilitados son certos. En caso de omisión de datos, falta de sinaturas ou falta de documentación, a solicitude será invalidada.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar , Data

Sr./a. Alcalde/sa Presidente/a do Concello de Vilagarcía de Arousa