



**ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO
(HUELVA)**

MODELO INSCRIPCIÓN II CONCURSO CARNAVAL – AÑO 2024

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE: _____

DNI: _____

DOMICILIO: _____

EMAIL: _____

TELÉFONO: _____

NOMBRE DE LA AGRUPACIÓN-CALLE QUE REPRESENTA:

EN CASO DE AGRUPACIÓN, MARCAR CATEGORÍA:

- COMPARSA
- CHIRIGOTA
- CUARTETO
- ROMANCERO
- MURGA INFANTIL

En cumplimiento de lo establecido en la legislación sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero del que es responsable el Ilmo. Ayuntamiento de Bollullos Par del Condado. Al participar en la presente convocatoria, presta su consentimiento voluntario para el tratamiento de los datos suministrados, con la finalidad de gestionar la información personal de sus participantes. No se realizarán cesiones a terceros y serán destruidos una vez acabado el concurso.

Bollullos del Condado, a ____ de _____ de 2024

Fdo.: _____