



MODELO INSCRIPCIÓN DESFILE DE CARNAVAL 2025

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:
DNI:
DOMICILIO:
EMAIL:
TELÉFONO:
NOMBRE DE LA AGRUPACIÓN-GRUPO QUE REPRESENTA:
TIPO DE PARTICIPANTES - GRUPO:
TIPO DE PARTICIPANTES:
INDIVIDUAL
GRUPO MINI (de 2 a 10 personas)
GRUPO MAXI (11 o más personas)
NOMBRE DE LA AGRUPACIÓN A LA QUE ACOMPAÑA*:
* RELLENAR SOLO EN EL CASO DE QUE EL GRUPO ACOMPAÑE A UNA AGRUPACIÓN PARTICIPANTE EN LA MUESTRA DE CARNAVAL 2025
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 archivados/destruidos una vez acabado el desfile.
Bollullos del Condado, adede 2025
Fdo.:

Al firmar la presente solicitud confirmo que he leído las bases de la convocatoria y acepto las mismas.