



Ayuntamiento de Navalmoral de la Mata

**INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA 3. PASACALLES CARNAVALERO
CARNAVAL 2020**

NOMBRE DEL GRUPO		
Nº DE PARTICIPANTES		
REPRESENTANTE DEL GRUPO		
Nombre y apellidos:		
Dirección postal:		
NIF/CIF:		Teléfono:
PERSONA DE CONTACTO EN EL DESFILE		
<i>Nombre y apellidos</i>		
DNI:		Telf. Móvil:
Correo electrónico:		
RELACIÓN DE TRES PARTICIPANTES EN CASO DE NO SER GRUPO		
1.-	Edad:	DNI:
2.-	Edad:	DNI:
3.-	Edad:	DNI:
DECLARACIÓN RESPONSABLE		
Mediante el presente declaro que mi participación es conforme a los requisitos que rigen la presente convocatoria, para lo que presento la documentación requerida según las bases.		
DECLARACIÓN RESPONSABLE		
En el presente procedimiento la persona representante de la asociación AUTORIZA al Ayuntamiento de Navalmoral de la Mata para consultar de oficio su inclusión en el Registro municipal de asociaciones. En caso de oposición expresa a la consulta de oficio, o en caso de ser asociación no inscrita en Navalmoral de la Mata, se deberá aportar justificante de resolución de su inscripción en el Registro General de Asociaciones de Extremadura.		
DECLARACIÓN RESPONSABLE		
Mediante la firma de la presente solicitud declara que los menores de 18 años que participen en la presente convocatoria tienen el consentimiento previo de sus padres/madres o tutores legales.		
PROTECCIÓN DE DATOS		
Los datos de carácter personal que constan en la presente inscripción serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar la solicitud por parte del Ayuntamiento de Navalmoral de la Mata, de conformidad con lo establecido en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en las normas que la desarrollen. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos que se suministren ante el responsable del fichero.		

Mediante la firma de la presente solicitud, manifiesta que conoce y acepta en su totalidad las presentes bases.

En Navalmoral de la Mata, a fecha de _____

Fdo. _____
Firma del representante