



Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín

Nº DE DORSAL

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE DEL GRUPO

NOMBRE Y APELLIDOS:			
D.N.I.:		TELÉFONO:	
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	
DOMICILIO (calle, núm., letra, C.P., municipio)			
CORREO ELECTRÓNICO:			
NOMBRE DEL DISFRAZ:			
CATEGORÍA (marcar lo que proceda)	Individual Adulto	Parejas Adulto	Grupo Infantil N° componentes:
	Individual infantil	Parejas Infantil	Grupo Adultos N° Componentes:
FIRMA			

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DEUDAS TRIBUTARIAS

AUTORIZA expresamente al Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín para que, de resultar ganador del concurso, acceda a través de las bases de datos de otras Administraciones Públicas con las que haya establecido convenios a la información necesaria para la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias, frente a la Seguridad Social y el propio Ayuntamiento de Aldeamayor. La no presentación de alguno de estos documentos será motivo de exclusión de Participación, según el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.

AUTORIZACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR EN CASO DE MENORES DE EDAD (individuales)

D./D^a. _____ con DNI/ NIE/ Pasaporte nº _____ en _____ calidad _____ de _____ (padre/madre o tutor)

De _____ y con nº teléfono de contacto _____

AUTORIZA a éste/a a inscribirse y participar en el Desfile de Disfraces Del Carnaval de Aldeamayor de San Martín.

FECHA:

FIRMA

Asimismo autorizo a que pueda ser utilizada la imagen del grupo o del menor en cualquier formato audiovisual que se realice **en relación con este proyecto**

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (marcar la opción que proceda)

- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte de TODOS LOS ADULTOS PARTICIPANTES
- Autorización del padre, madre o de tutor/a de TODOS los menores de edad, adjuntando la fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte de los mismos.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: Todos los datos proporcionados en las fichas así como en los documentos anexos serán tratados de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y demás normas vigentes aplicables en la materia.

Podrán ejercerse, no obstante, los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición o portabilidad de sus datos dirigiendo una comunicación por escrito a los responsables del tratamiento a través del registro general del Ayuntamiento.

DESTINATARIOS: Unidad municipal responsable de la actividad

TRATAMIENTO: Inscripción para el concurso de disfraces de Carnaval 2020.

RESPONSABLE: Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín.

FINALIDAD: Solicitud para la participación en el concurso. Consentimiento del afectado



**Ayuntamiento de
Aldeamayor de San Martín**

Nº DE DORSAL

LISTADO DE COMPONENTES DEL GRUPO

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DEUDAS TRIBUTARIAS

AUTORIZA expresamente al Ayuntamiento de Aldeamayor de San Martín para que, de resultar ganador del concurso, acceda a través de las bases de datos de otras Administraciones Públicas con las que haya establecido convenios a la información necesaria para la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias, frente a la Seguridad Social y el propio Ayuntamiento de Aldeamayor.

La no presentación de alguno de estos documentos será motivo de exclusión de Participación, según el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.



GRUPOS FORMADOS POR MENORES DE EDAD

AUTORIZACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR EN CASO DE MENORES DE EDAD.

D./D^a. _____ con DNI/ NIE/ Pasaporte nº _____ En calidad de (padre/madre o tutor) de _____ y con nº teléfono de contacto _____ AUTORIZA a éste/a a inscribirse y participar en el Desfile de Disfraces Del Carnaval de Aldeamayor de San Martín.

FECHA:

FIRMA

Asimismo autorizo a que pueda ser utilizada la imagen del grupo o del menor en cualquier formato audiovisual que se realice en relación con este proyecto

AUTORIZACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR EN CASO DE MENORES DE EDAD.

D./D^a. _____ con DNI/ NIE/ Pasaporte nº _____ En calidad de (padre/madre o tutor) de _____ y con nº teléfono de contacto _____ AUTORIZA a éste/a a inscribirse y participar en el Desfile de Disfraces Del Carnaval de Aldeamayor de San Martín.

FECHA Y FIRMA

Asimismo autorizo a que pueda ser utilizada la imagen del grupo o del menor en cualquier formato audiovisual que se realice en relación con este proyecto