



## INSCRICIÓN DESFILE DE ENTROIDO 2022

<b>DATOS DO SOLICITANTE</b>							
Nome e apelidos:				NIF:			
<i>En representación de (asociación ou agrupación):</i>							
Denominación:				CIF:			
Enderezo:			Nº:	Portal:	Escal.:	Planta:	Pta.:
Concello:		Provincia:		C.P.:			
Teléfono:			Enderezo electrónico:				

<b>CATEGORÍA DE PARTICIPACIÓN</b>					
NOME DO DISFRACE, GRUPO, COMPARSA OU CHARANGA:					
Nº DE PARTICIPANTES:	MENORES DE 13 ANOS:	A PARTIR DE 13 ANOS:			
<b>Categoría:</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>A) INFANTIL:</b>  <input type="checkbox"/> Individual/Parella  <input type="checkbox"/> Grupo                 </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>B) ADULTOS:</b>  <input type="checkbox"/> Individual/Parella  <input type="checkbox"/> Grupo                 </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <b>C) COMPARSAS/ CHARANGAS:</b>  <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>			<b>A) INFANTIL:</b> <input type="checkbox"/> Individual/Parella <input type="checkbox"/> Grupo	<b>B) ADULTOS:</b> <input type="checkbox"/> Individual/Parella <input type="checkbox"/> Grupo	<b>C) COMPARSAS/ CHARANGAS:</b> <input type="checkbox"/>
<b>A) INFANTIL:</b> <input type="checkbox"/> Individual/Parella <input type="checkbox"/> Grupo	<b>B) ADULTOS:</b> <input type="checkbox"/> Individual/Parella <input type="checkbox"/> Grupo	<b>C) COMPARSAS/ CHARANGAS:</b> <input type="checkbox"/>			
O abaixo asinante declara que coñece e acepta as bases do concurso e que cumpre con todas as condicións que se especifican nelas.					
Asemade, o solicitante declara que no caso de menores de idade, conta coa autorización da nai/pai ou titor/a legal para a participación no desfile, así como para a obtención de material audiovisual por parte do Concello e o seu emprego ou reprodución aos únicos efectos de difusión desta actividade.					

DECLARO que coñezo a información sobre protección de datos que figura na parte de atrás deste formulario.

Barreiros, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo : \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE BARREIROS, con dirección RUA VILA, 63 SAN COSME DE BARREIROS, 27790 - BARREIROS (LUGO); [administracion@concellodebarreiros.gal](mailto:administracion@concellodebarreiros.gal).

**1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO:** Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia. O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado

**PRAZODE CONSERVACIÓN:** os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo

**2.- LEXITIMACIÓN:** Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga ao realizar a solicitude de prestación do servizo.

**3.-DESTINATARIOS DE CESIÓN:** CONCELLO DE BARREIROS non cederá os seus datos de carácter persoal a terceiros. Contratamos a nosa infraestrutura virtual segundo un modelo de "computación na nube" a través de DINAHOSTING e ao amparo do acordo EU-US PrivacyShield.

**4.- DEREITOS:** Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos. CONCELLO DE BARREIROS dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.