|  |
| --- |
| **SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO DESFILE DE COMPARSAS DO ENTROIDO 2024** |

|  |
| --- |
| **Nome da comparsa:** |
| **Categoría na que participa** (sinalar cun X)**:*** Adultos
* Infantil
 |
| **Número de compoñentes:** |
| **Tipo de vehículo** (tráiler, turismo…)**:****Metros:** |
| **Presenza da Policía Local** (sinalar cun X)**:*** Si
* Non
 |
| **Nome da asociación:**CIF: |
| **Nome da persoa responsable:****Teléfono:****Correo electrónico:** |
| * Declaro coñecer as bases que rexen o Desfile de Entroido 2024 e cumprilas:

**Sinatura:** |

Esta solicitude só será válida se vén acompañada da seguinte documentación:

* Fotocopia do CIF da asociación.
* Declaración responsable asinada polo/a presidente/a da asociación de non ter débedas tributarias nin fronte á Seguridade Social.
* Certificado orixinal da conta bancaria da asociación.
* Documentación xeral dos vehículos para a participación nos desfiles.

*O Responsable do Tratamento dos datos persoais contidos no documento é Concello do Porriño, cuxa finalidade é a de formalizar a inscrición no desfile de comparsas e a súa base de lexitimación é a execución dun contrato no que o interesado é parte, concretamente respecto das bases do desfile que acepta coa súa firma. Dereitos: pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición ou limitación en dpd@oporrino.org. Para máis información, consulte nosa Política de Privacidade en https://oporrino.org/informacion-sobre-proteccion-de-datos.*