



**Concurso de Disfraces
Carnaval 2024**

Espacio reservado para la etiqueta con los
datos del Registro

**A- INSCRIPCION PARA
ASOCIACIONES CON
ENTIDAD JURIDICA**

DATOS A CUMPLIMENTAR POR ASOCIACIONES CON ENTIDAD JURIDICA

NOMBRE ASOCIACIÓN :

C.I.F
DOMICILIO SOCIAL

NºBloque Esc Piso..... Puerta.....
Municipio..... C.P.....
Teléfono móvil
Email

NUMERO DE COMPONENTES DEL GRUPO:
TITULO DEL DISFRAZ PARA EL CONCURSO:
SOMOS GRUPO JUVENIL (componentes de 14 a 25 años): SI – NO
TEMA ELEGIDO PARA EL CONCURSO:

DESCRIPCIÓN DEL DISFRAZ

Concurso de Disfraces. Breve descripción del disfraz para el desfile:
(Música: charanga, carrito con música enlatada, cazús,...Elementos de altura/decorados por encima de 2 metros,otras...)

DATOS PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE Y APELLIDOS.....
SEXO..... H M
DNI.....
Teléfono móvil
Email

Manifiesta conocer las bases que rigen el Concurso de Disfraces del Carnaval 2024, y de acuerdo con las mismas, solicita la inscripción de la asociación arriba referida.

En....., a..... de..... de.....

Firma:

INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016)

Responsable:	Finalidad:	Legitimación:	Destinatarios:	Derechos:	Información Adicional
Ayuntamiento de Rivas-Vaciamadrid. Pza. de la Constitución1. 28522 Madrid	Organización y /o gestión de actividades culturales organizadas por el Ayuntamiento.	Ejercicio de un interés público, conferido al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal.	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.	De acceso, rectificación supresión, cancelación, oposición, limitación, portabilidad. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional.	Consulte la información adicional sobre Protección de Datos en: https://sede-electronica.rivasciudad.es/proteccion-datos