



.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**SOLICITA**

La cantidad máxima, según bases de .....euros, para la realización del concurso de disfraces

Cuya fecha de realización es.....

**DATOS BANCARIOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:**

IBAN.....ENTIDAD.....SUCURSAL.....DC.....C/C.....

**Y EN REPRESENTACION DEL GRUPO Y/O COLECTIVO.....**

**ME COMPROMETO A TRASLADAR LA AYUDA CORRESPONDIENTE A LA ACTIVIDAD CONCURSO DE DISFRACES DEL CARNAVAL 2024 POR UN IMPORTE DE .....EUROS, A LAS PERSONAS COMPONENTES DEL GRUPO ANTERIORMENTE CITADO**

**Manifiesta conocer las bases que rigen el Concurso de Disfraces del Carnaval 2024, y de acuerdo con las mismas, solicita la ayuda del grupo arriba referido.**

Firma:

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

**ILUSTRE SEÑORA ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE RIVAS VACIAMADRID**

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES (LOPDGDD 3/2018, DE 05 DE DICIEMBRE)					
Responsable:	Finalidad:	Legitimación:	Destinatarios:	Derechos:	Información Adicional
Ayuntamiento de Rivas-Vaciamadrid. Pza. de la Constitución1. 28522 (Madrid)	Registro de entrada y salida de documentos para su remisión al departamento municipal competente.	Cumplimiento de un interés público u obligación legal impuesta al responsable del tratamiento. Art 8 LOPDGDD.	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.	De acceso, rectificación supresión, cancelación, oposición. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional.	Consulte la información adicional sobre Protección de Datos en: <a href="https://sede-electronica.rivasciudad.es/proteccion-datos">https://sede-electronica.rivasciudad.es/proteccion-datos</a> Reclamación previa ante el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento: <a href="mailto:protecciondedatos@rivasciudad.es">protecciondedatos@rivasciudad.es</a> .