

II CERTAMEN PARTICIPATIVO DE DISFRACES. LaxEntroido 2023.

INSTANCIA DE SOLICITUD DE PREMIO

DATOS DE LA PERSONA GANADORA DEL PREMIO y/o REPRESENTANTE:					
Nombre:					
Apellidos:					
DNI:					
Número de teléfono:				Email:	
Dirección a efectos de notificaciones postales:					
	CP:	Ayuntamiento:		Provincia:	
EXPONGO: - Que resulté premiada/o en la 2ª edición del Certamen participativo de disfraces de este 2023 en la categoría					
- Que yo y/o la entidad que ro con la Seguridad Social, en bancaria asociada al premio percepción de ayudas o subvo - Que después de tener disfru	calidad de premiado/ , y que no estoy afec enciones públicas. utado del premio otorg	representante legal/r stado por ninguno de gado por el Ayuntamie	e los supuestos ento, entrego la	del grupo de vecinos de incapacidad o in	s y titular de la cuenta ncompatibilidad para la da por los comercios del
Ayuntamiento de Laxe en lo cuenta bancaria, tal y como s			de	€, asi como D	NI, y certificado de mi
SOLICITO: Que el Ayuntamiento de Laxe IBAN DE LA CUENTA BANCARI				nio otorgado en el ce	ertamen en el NÚMERO
CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE D Conforme a lo establecido en la datos, en particular del Reglame personales proporcionados, son la iniciativa II CERTAMEN PARTICI interés. En cualquier caso, podrá ejercer	Ley Orgánica de Proteco nto (UE) 2016/679, del Pi confidenciales y forman p PATIVO DE DISFRACES y/	ción de Datos de Caráct arlamento Europeo y de parte de los ficheros titu o otras campañas y/o in	el Consejo, de 27 ularidad del AYUN iciativas que el a	de abril de 2016, le info ITAMIENTO DE LAXE, co yuntamiento considera	ormamos de que los datos on la finalidad de gestionar que puedan resultar de su
normativa mediante escrito dirigido al AYUNTAMIENTO DE LAXE, situado en la Av. Cesáreo Pondal núm.26, 15117- Laxe (A Coruña).					
 Consiento el tratamiento de mis propios datos personales contemplados en el presente documento con las finalidades señaladas en éste. SI DOY MI CONSENTIMIENTO NON DOY MI CONSENTIMIENTO 					
DOCUMENTACIÓN QUE ADJU		NON DOT WIT CONSENT	MIENTO		
		o que le/s fue otorgado o	o CIE de la Asocia	ción	
DNI del/ los representante/s que cobrarán el premio que le/s fue otorgado o CIF de la Asociación. Certificación bancaria de la titularidad de la cuenta del participante o entidad, asociación que cobrará el premio.					
En Laxe, a de del 2023					
Edo:					