

Número de Registro

INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN EL DESFILE DE COMPARSAS DE CARNAVAL

Órgano al que se dirige el escrito:
ALCALDE-PRESIDENTE

DATOS	NOMBRE DE LA COMPARSA:	CATEGORIA:

Interesado (2)	RESPONSABLE DEL GRUPO - Nombre y Apellidos:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Datos Bancarios (5)	Número de cuenta completo (20 dígitos)	Nombre de Banco / Caja
	____ / ____ / ____ / ____	

OBSERVACIONES	Observaciones:

Firma	En _____ a _____	Firma: _____

Aviso Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Le informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Torrijos.