

ANEXO II INSCRIPCIÓN

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

EDAD:

NOMBRE ARTÍSTICO:

DNI/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONOS:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

C.P.:

E-MAIL:

TÍTULO DE LA FANTASÍA:

TEMA MUSICAL:

DIMENSIONES:

ALTO: ANCHO: LARGO:

Nº DE PERSONAS QUE SALEN A ESCENA, MÁXIMO 5 (*):

Nº DE AYUDANTES, MÁXIMO 5 (*):

(* Se deberán relacionar los nombres, apellidos y DNI de todos los participantes y ayudantes en el reverso de esta solicitud.

EFFECTO ESCÉNICO: SÍ NO

DESCRIPCIÓN:

DATOS DE LA EMPRESA PATROCINADORA 1 (si la hubiera)

RAZON SOCIAL:

CIF:

EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA EN CALIDAD DE:

D./Dña:

DNI/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONOS:

E.MAIL:

DATOS DE LA EMPRESA PATROCINADORA 2 (si la hubiera)

RAZON SOCIAL:

CIF:

EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA EN CALIDAD DE:

D./Dña:

DNI/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONOS:

E.MAIL:

DISEÑADOR/ ES

NOMBRE Y APELLIDOS (1):

DNI/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONO:

NOMBRE Y APELLIDOS (2):

DNI/NIE/PASAPORTE:

TELÉFONO:

PARTICIPANTE/S (bailarines, excepto DRAG)

- | | |
|-----|------|
| (1) | DNI: |
| (2) | DNI: |
| (3) | DNI: |
| (4) | DNI: |
| (5) | DNI: |

AYUDANTES (*)

- | | |
|-----|------|
| (1) | DNI: |
| (2) | DNI: |
| (3) | DNI: |
| (4) | DNI: |
| (5) | DNI: |

(*) se debe indicar quiénes ejercerán en su caso la función de auxiliares de escena.

El responsable del tratamiento de sus datos es AYUNTAMIENTO DE TEROR. Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la participación en actos, concursos o galas del Carnaval de la Villa de Teror.

La legitimación para el uso de sus datos está basada en su consentimiento al cumplimentar y firmar el presente documento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán destruidos una vez comunique su baja y /o finalizados los periodos legales de conservación. Podrán llevarse a cabo transferencias internacionales de datos bajo el marco seguro de Privacy Shield.

En el caso de aportar datos personales de terceras personas, el firmante declara que los datos personales son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos

por parte de esta entidad eximiendo a AYUNTAMIENTO DE TEROR de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento.

Le solicitamos su consentimiento para las siguientes finalidades (marque con una X en la casilla correspondiente):

Sí No. Consiente la comunicación de los datos de contacto facilitados a los diferentes medios de comunicación (prensa) que deseen contactar con usted como participante.

Sí No. Consiente el envío, por parte de AYUNTAMIENTO DE TEROR de comunicaciones informativas sobre la actividad de esta entidad a través de cualquier medio incluidos los electrónicos (email, sms, etc).

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE TEROR a través del correo electrónico turismo@teror.com. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados..

Teror a _____ de _____ de 2020.

Firmado