

<b>ANEXO I INSCRICIÓN CONCURSO DE DISFRACES E COMPARSAS</b>				<b>Nº REX:</b>	
<b>DATOS DO SOLICITANTE OU REPRESENTANTE LEGAL DO MENOR OU DA COMPARSA ( agrupación non formal)</b>					
Apelidos		Nome		DNI	
Enderezo				Concello	
Provincia	Código postal	Móbil	Correo electrónico		
<b>DATOS DA ASOCIACIÓN</b>					
Nome da entidade				CIF	
Enderezo				Concello	
Nome e apelidos do representante			DNI		
Cargo do representante			Correo electrónico		
<b>INDIQUE A MODALIDADE NA QUE SOLICITA INSCRIBIRSE</b>					
<input type="checkbox"/> <b>INDIVIDUAL OU PARELLAS (1 ou 2 participantes)</b>					
NOME DO DISFRACE: .....					
INFANTIL                      ADULT@S                      EMPADROAD@/s : SI                      NON					
Para optar aos premios especiais do Concello de Begonte é necesario que polo menos un dos/das participantes estea empadroad@.					
NOME, APELIDOS E DNI DA PERSOA OU PERSOAS EMPADROADAS:					
.....				DNI .....	
.....				DNI .....	
<input type="checkbox"/> <b>MASCARADA (Grupo de entre 3 e 5 participantes)</b>					
NOME DO DISFRACE: .....					
OPTA ÓS PREMIOS ESPECIAIS PARA EMPADROAD@S :      SI                      NON					
Para optar aos premios especiais do Concello de Begonte é necesario que polo menos tres participantes estean empadroad@s.					
NOME, APELIDOS E DNI DA PERSOA OU PERSOAS EMPADROADAS:					
.....				DNI .....	
.....				DNI .....	
.....				DNI .....	
.....				DNI .....	
.....				DNI .....	

COMPARSAS (6 ou máis participantes)

NOME DA COMPARSA:.....

Nº DE PARTICIPANTES ADULT@S: ..... Nº DE PARTICIPANTES NEN@S: .....

OPTA ÓS PREMIOS ESPECIAIS PARA EMPADROAD@S : SI NON

Para optar a estes premios é necesario que polo menos o 50% dos/das participantes estean empadroad@s.

NOME, APELIDOS E DNI DA PERSOA OU PERSOAS EMPADROADAS:

..... DNI .....

..... DNI .....

..... DNI .....

..... DNI .....

..... DNI .....

..... DNI .....

..... DNI .....

..... DNI .....

..... DNI .....

..... DNI .....

ADXUNTO ARQUIVO DE MÚSICA EN MP3: SI NON

LEVO ESTRUTURAS RÍXIDAS: NON

SI INDIQUE: ALTURA ..... M e ANCHO.....M

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE COA SINATURA DESTA SOLICITUDE**

Declaro que le e acepta as bases do Concurso de disfraces e comparsas 2025.

Autoriza a participar ó/a(s) menor/es no concurso do Entroido do Concello de Begonte 2025.

Declaro a veracidade dos datos que figuran neste anexo e autoriza ó Concello de Begonte a solicitar ou verificar os datos que estime oportunos en relación á solicitude presentada.

Autoriza ó Concello de Begonte a realizar notificacións do Concurso de Entroido a través de SMS, Whatsapp e do correo electrónico.

Autoriza a utilizar as fotografías e vídeos tomados no transcurso da participación do Entroido e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable.

Foi informado/a de que esta entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas.

PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do/a solicitante ou representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables.

En a de de 20 .

Sinatura da persoa solicitante