Ciudad Real

CONCEJALÍA DE FESTEJOS Y TRADICIONES POPULARES

CONCURSO DE BELENES ENTIDADES / ASOCIACIONES

INSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

CIF: _____

TELÉFONO/S: _____ / _____

CATEGORÍA:

☐ BELÉN TRADICIONAL

☐ BELÉN DE MANUALIDADES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE: _____

DIAS Y HORAS DE VISITAS AL PÚBLICO: _____

_____

_____

_____

CIUDAD REAL, a ___ de _____ de 20__

Fdo.- _____

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar las actividades y festejos de la Concejalía de Festejos del **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL,** teniendo previstas las cesiones que disponen las bases de cada concurso.*Ud. tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose al* **EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL**, *como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor, 1, 13001, Ciudad Real, autorizando al Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real al tratamiento de mis datos personales para su incorporación en la correspondiente guía de Belenes que se edita desde esta Concejalía de Festejos.*