



**INSCRIPCIÓN PARA EL DESFILE DE CARNAVAL
DE RINCÓN DE SECA, 2.019. VI COMPETICION DE COMPARSAS
DOMINGO 24 DE MARZO DE 2019 17:15H**

DATOS DEL PARTICIPANTE			
COMPARSA:		CIF o DNI Responsable	
DIRECCION:	Nº	PISO:	ESC.:
LOCALIDAD:	TELEFONO Y E-MAIL		
Nº CARROS:	Nº CARROZAS:	Nº CAMIONES/FURGONES	
DESCRIPCION DE COMPARSA, TEMATICA, Nº DE PARTICIPANTES APROXIMADO.			
REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN (RESPONSABLE EN CASO DE SANCION) :		D.N.I.:	

Por medio de la presente, solicito la participación en la VI Competición de comparsas de Rincón de Seca 2.019, y nos comprometemos a asistir a la competición en el caso de ser seleccionadas, DE NO PRESENTARSE O DESISTIR, LA PERSONA REPRESENTANTE/RESPONSABLE DEL GRUPO/COMPARSA RESPONDERA FRENTE A UNA SANCIÓN DE 300€ POR MOTIVOS DE ORGANIZACION

En MURCIA, a ____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

De acuerdo con la L.O. 15/1999, sobre Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos contenidos serían incorporados al fichero de Festejos, con la única finalidad de gestionar las Fiestas Locales. Por otro lado, le informamos de que como representante del municipio se le realizarán fotografías, las cuales podrán ser publicadas tanto en el programa de fiestas, como en la página web de la asociación, como en revistas o publicaciones locales. Sus datos serán cedidos a terceros como consecuencia de su publicación en la web municipal, programa de fiestas y otros medios de comunicación locales. Así mismo, se le informa de la posibilidad que tiene de ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación en cualquier momento, dirigiéndose a la Asociación Cultura y Festejos de Rincón de Seca. Mediante esta hoja de inscripción se aceptan también los derechos de imagen (fotografías, tv etc) que sean retransmitidos por tv, redes sociales y demás con uso meramente promocional del carnaval de Rincón de Seca. La entrega de esta inscripción conlleva la aceptación por la parte que se inscribe a participar en el acto,