

INSCRIPCIÓN RUTA DE LA TAPA

FIESTAS DEL MILAGRO 2020

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE EMPRESA:	CIF:
------------------------	-------------

DIRECCIÓN:	Nº
-------------------	-----------

CODIGO POSTAL:	LOCALIDAD:
-----------------------	-------------------

TELEFON:	CORREO ELECTRÓNICO:
-----------------	----------------------------

REPRESENTANTE:	D.N.I.:
-----------------------	----------------

NOMBRE DE LA TAPA

Por medio de la presente solicito la participación en la Ruta de la Tapa Fiestas del Milagro 2020, conociendo y aceptando las condiciones establecidas al efecto. Para que así conste, a los efectos oportunos, se firma la presente.

En Mazarrón, a ____ de _____ de 2020

Fdo.:

De acuerdo con la L.O. 15/1999, sobre Protección de Datos personales, le informamos de que sus datos contenidos en esta solicitud serán incorporados al fichero de Festejos titularidad del M.I. Ayuntamiento de Mazarrón, 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 del M.I. Ayuntamiento, 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 Concejalía de Festejos, Ayuntamiento de Mazarrón, Plaza del Ayuntamiento nº 1, 30870 Mazarrón (Murcia).