

INSCRIPCIÓN PARA EL DESFILE DE CARNAVAL, MAZARRÓN 2015

CATEGORÍA: INFANTIL 14-2-2015; SENIOR 15-2-2015; INVITADA 15-2-2015 *(De fuera de Mazarrón)*

DATOS DE LA COMPARSA

NOMBRE DE LA COMPARSA:	Nº PARTICIPANTES:
------------------------	-------------------

NOMBRE FISCAL DE LA ASOCIACIÓN O PERSONA FÍSICA:	CIF/NIF:
--	----------

DIRECCION:	Nº:	PISO:	ESC.:
------------	-----	-------	-------

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

TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	CORREO ELECTRÓNICO:
-------------	-------------	---------------------

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA:

REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN:	D.N.I.:
---------------------------------	---------

PRESENTACION DE CANDIDATOS/AS A MUSO/A *(Sólo para comparsas locales)*

MUSA INFANTIL:	EDAD:	TELEFONO:
MUSO INFANTIL:	EDAD:	TELEFONO:
MUSA SENIOR:	EDAD:	TELEFONO:
MUSO SENIOR:	EDAD:	TELEFONO:
MUSA PENSIONISTA:	EDAD:	TELEFONO:
MUSO PENSIONISTA:	EDAD:	TELEFONO:

OTROS DATOS

TEMÁTICA DE LA COMPARSA (Temática de los disfraces, color, composición, fabricación, personajes que representa,...):

¿LLEVA CARROZA EN LA COMPARSA? SI NO

En caso de llevar plataformas, vehículos o carrozas indique los detalles relativos a la construcción, medidas, características, materiales, etc.

DOCUMENTACION A PRESENTAR

EN EL CASO DE QUE LA COMPARSA SEA ASOCIACIÓN:

- COPIA DE ESTAR INSCRITOS EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES
- COPIA DEL DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN

EN EL CASO DE QUE LA COMPARSA SEA PERSONA FÍSICA:

- COPIA DEL DNI DEL REPRESENTANTE DE LA COMPARSA

EN EL CASO DE LLEVAR CARROZA O SIMILAR EN EL DESFILE:

- DOCUMENTACIÓN DE LA PLATAFORMA, VEHÍCULO O CARROZA, SUSCRIPCIÓN DEL SEGURO, ETC.

Por medio de la presente solicito la participación en el desfile de carnaval de Mazarrón de 2015, conociendo y aceptando las bases establecidas al efecto. Para que así conste, a los efectos oportunos, se firma la presente.

En Mazarrón, a _____ de _____ de 2.015

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 titularidad del 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 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).

CARNAVAL, MAZARRÓN 2015 DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. _____
con D.N.I _____ , domicilio a efectos de notificaciones en

teléfono _____ y e-mail _____ ,
en calidad de representante ó en nombre propio de la Peña o Asociación
_____.

Para la celebración y concurso de los desfiles de carnaval a celebrar los próximos días 14 y 15 febrero de 2015, promovidas por la Concejalía de Festejos del M.I. Ayuntamiento de Mazarrón con motivo de las Fiestas de Carnaval.

DECLARO bajo mi responsabilidad que tanto yo como la mercantil representada no estamos incursos en ninguna de las prohibiciones para concursar y optar a premios ó subvenciones de las Administraciones Públicas, determinadas en el artículo 20 de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas. Encontrándonos igualmente al corriente de nuestras obligaciones fiscales y laborales establecidas en la legislación vigente. Lo que hago constar a los efectos oportunos.

En _____, a ____ de _____ de 2015

Firmado: D. _____