XXX CONCURSO LOCAL DE BELENES "CIUDAD DE SEGORBE"

Nombre y apellidos/Razón social_____

D.N.I. /N.I.E./pasaporte/CIF_____

Dirección (calle, plaza, núm)_____

Teléfono/s _____ e-mail _____

Categoría del premio al que concurre:

☐ Belén Infantil.

☐ Belén Familiar.

☐ Belén de Comercio.

☐ Belén Institucional

SOLICITA participar en el XXX Concurso Local de Belenes "Ciudad de Segorbe", convocado por el Excmo. Ayuntamiento de Segorbe, y que conoce y acepta las Bases por las que se rige este Concurso.

- De conformidad con lo establecido en la *Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantías digitales*, se le informa de que los datos personales recogidos serán incluidos en un fichero cuya finalidad consiste en remitir información relacionada con este concurso. Al mismo tiempo se le informa que podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito, acompañado de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, N.I.E u otro documento de identificación equivalente, dirigida al Registro de Entrada del Ayuntamiento de Segorbe – LOPD CONCURSO LOCAL DE BELENES "CIUDAD DE SEGORBE". Plaza Agua Limpia, nº 2, 12400, Segorbe (Castellón).

En Segorbe a ___ de _____ de 20__

Fdo. _____

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEGORBE.- Concejalía de Participación Ciudadana.