



**CONCURSO OFICIAL DE AGRUPACIONES
CARNAVALESCAS
CARNAVAL DE PUERTO REAL 2024**

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

El Representante Legal abajo firmante solicita, bajo su completa responsabilidad, la inscripción en el Concurso Oficial de Agrupaciones Carnavalescas de 2024, de la agrupación que a continuación se detalla.

REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA** _____ **CP** _____

NIF : _____ **TELÉFONOS:** _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DE LA AGRUPACIÓN

TÍTULO:

MODALIDAD (Chirigota, Comparsa, Cuarteto, Romancero)

CATEGORÍA (Infantil, Adultos):

LOCALIDAD _____ **PROVINCIA** _____

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo establecido en el RGPD 679/2016, respecto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de esos datos, y la LO 3/2018, le informamos que los datos personales contenidos en este documento serán incluidos en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Puerto Real. Podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección: Centro Administrativo Municipal, Plaza Poeta Rafael Alberti, 1. 11510 Puerto Real.

Cultura y Fiestas

Los datos recogidos en este Boletín de Inscripción, exclusivamente los relativos a los nombres de los autores, director y representante legal, así como sus datos de contacto, podrán ser cedidos a entidades o medios de comunicación, para una mejor difusión del Concurso, si el Representante Legal no realiza una indicación expresa al contrario.

Puerto Real, a _____ de _____ de 2024

Firmado: _____
EL REPRESENTANTE LEGAL

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE PUERTO REAL

[illegible]

Cultura y Fiestas

NOMBRE	NIF	INSTRUMENTO / VOZ	FIRMA

AUTORES

AUTORES DE LAS LETRAS:

AUTOR PRINCIPAL DE LETRAS

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA** _____ **CP** _____

NIF : _____ **TELÉFONOS:** _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OTROS AUTORES DE LETRAS

1 NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA** _____ **CP** _____

NIF : _____ **TELÉFONOS:** _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

2 NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA _____ CP _____

NIF : _____ TELÉFONOS: _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

AUTORES

AUTORES DE LAS MÚSICAS:

AUTOR PRINCIPAL DE MÚSICA

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA _____ CP _____

NIF : _____ TELÉFONOS: _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OTRO AUTOR DE MÚSICA

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA _____ CP _____

NIF : _____ TELÉFONOS: _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECTOR:

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

Cultura y Fiestas

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA** _____ **CP** _____

NIF : _____ **TELÉFONOS:** _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OTROS PARTICIPANTES: SASTRES, MAQUILLAJES, ATREZZOS, ETC:

CONCURSO DE AGRUPACIONES CARNAVALESCAS DEL CARNAVAL 2024

COMUNICACIÓN DE DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO

Estos datos son imprescindibles para poder percibir los premios del Concurso, si los hubiere. Desde el momento de su entrada en el Registro Municipal, dicha entidad o persona jurídica será la única acreedora de los premios que obtenga la agrupación ante la Tesorería Municipal, incluyendo las responsabilidades con Hacienda. Lea con detenimiento las instrucciones que figuran en la trasera de este documento para su correcta cumplimentación, y firme luego su conformidad.

REPRESENTANTE LEGAL (2) :

NOMBRE: _____

NIF : _____ **TELÉFONOS:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS FISCALES Y BANCARIOS DE LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA (ACREEDOR) (3) :

APELLIDOS Y NOMBRE, O RAZÓN SOCIAL

NIF o CIF		TELÉFONOS	

DOMICILIO _____

LOCALIDAD	CP
-----------	----

CORREO ELECTRÓNICO

CUENTA BANCARIA (IBAN)

E S

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de que los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, son ciertos y que identifican la cuenta bancaria a través de la cual se desean recibir los pagos que le pudiera corresponder. No obstante, deberá acreditar que es titular de dicha cuenta (ver instrucciones al dorso). En caso de una persona jurídica (asociación, empresa o similar) deberá incluirse en la firma el sello de la misma.

En Puerto Real, a de de 202

FDO. EL ACREEDOR

Nombre / Razón social



INSTRUCCIONES

- (1) Título de la agrupación. Deberá coincidir exactamente con el Título del Boletín de Inscripción.
- (2) Representante Legal. Deberá coincidir exactamente con el Representante del Boletín de Inscripción.
- (3) Datos Fiscales y Bancarios. Deben corresponder a la persona física o jurídica a la que le corresponderá el cobro de los pagos que pudieran corresponder a la agrupación por su participación en el Concurso Oficial de Agrupaciones, asumiendo asimismo las responsabilidades legales que de ello se deriven. Debe incluir un número de cuenta en la cual se abonarán dichos pagos.
- (4) Si cerrado el plazo de inscripción no se ha entregado en el Registro Municipal el presente documento, se tendrá a la agrupación como "no inscrita".

(5) Acreditación de la titularidad de cuenta bancaria:

Junto con este documento deberá acreditarse la titularidad de la cuenta bancaria **con uno** de los siguientes documentos.

– **Si el titular es persona física:**

"Ficha de Terceros" (se adjunta), certificado bancario de titularidad, o cualquier otro tipo de documento bancario donde conste el titular y el número de cuenta (se exceptúan aquellos documentos que tengan un contenido económico como recibos, extractos etc.)

– **Si el titular es persona jurídica** (asociaciones, hermandades, peñas, clubes etc.):

"Ficha de Terceros" (se adjunta) o **certificado** bancario de titularidad,

Enterado,

Fdo. _____
REPRESENTANTE LEGAL



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PUERTO REAL
TESORERÍA MUNICIPAL
Plaza Rafael Alberti, s/n
11510 Puerto Real
Correo electrónico: tesoreria@puertoreal.es

COMUNICACIÓN DE DATOS BANCARIOS PARA PAGO POR TRANSFERENCIA FICHA DE TERCEROS

1 SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI/CIF	ACTÚA: ☐ COMO INTERESADO/A ☐ COMO REPRESENTANTE, CON NIF: _____ SEGÚN
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO			
LOCALIDAD	C. POSTAL	AUTORIZACIÓN ADJUNTA PROVINCIA	
TELÉFONOS (Preferiblemente móvil)		CORREO ELECTRÓNICO	

2 EXPONE

- 1) Que las cantidades adeudadas y las que se reconozcan a favor en el futuro se transfieran a la cuenta abajo indicada.
- 2) Que los datos bancarios que se aportan anulan y sustituyen a cualquier otro aportado con anterioridad.

INFORMACIÓN:

- * Los espacios sombreados deberán ser rellenados únicamente por el Ayuntamiento.
- * No se aceptarán comunicaciones de datos bancarios con enmiendas y/o tachaduras.
- * Para que este documento surta efecto debe entregarse el original en el Registro General del Ayuntamiento o remitirlo electrónicamente a través del trámite previsto en la sede electrónica del Ayuntamiento de Puerto Real:
<https://sede.puertoreal.es>

3 LUGAR, FECHA Y FIRMA

El abajo firmante solicita que se le conceda lo expuesto, declarando, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la misma.

A los efectos de recabar la información necesaria relacionada con el objeto de la presente:

- ☐ Autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Puerto Real a obtenerla en su nombre.
☐ No autoriza a Excmo. Ayuntamiento de Puerto Real a obtenerla en su nombre, comprometiéndose el solicitante a aportar personalmente los documentos que sean necesarios.

En _____ a _____ de _____ de _____

EL/LA SOLICITANTE/ REPRESENTANTE

(Firma)

4 A RELLENAR POR LA ENTIDAD FINANCIERA

DATOS BANCARIOS

Entidad Financiera (Banco o caja) _____ Sucursal _____

IBAN: _____ BIC: _____

CERTIFICAMOS que la cuenta bancaria señalada, figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado arriba mencionado:

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma y sello de la Entidad Financiera

Fdo: _____

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ANEXO
“COMUNICACIÓN DE DATOS BANCARIOS PARA PAGOS POR TRANSFERENCIA” Ó
“FICHA DE TERCEROS”

Solicitante (datos del Acreedor): persona física o jurídica que ha de percibir el pago. Será imprescindible consignar el nombre y los apellidos o la denominación social.

Si el acreedor es persona física, al modelo se acompañará fotocopia del NIF del titular o representante en caso de que NO se autorice a la Administración a CONSULTAR EL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD.

No obstante, podrá solicitarse fotocopia del NIF si por causas ajenas a la unidad tramitadora no pudiera consultarse el sistema de verificación de datos de identidad.

Datos del representante: para personas que actúen por medio de un representante.

Se deberá rellenar el modelo de “Autorización de representación” disponible en la sede electrónica.

Alta de datos bancarios: será necesario el Código IBAN (datos que podrá facilitarle su entidad bancaria).

La cuenta habrá de ser de titularidad del acreedor, es decir, de la persona que figure en el apartado 1, y se justificará:

- a) En el caso de que el acreedor sea una persona jurídica, mediante la firma y sello de la entidad bancaria correspondiente en el espacio reservado a tal fin en este mismo impreso, o mediante certificado bancario.
- b) En el caso de que el acreedor sea persona física, la firma y sello de la entidad bancaria puede sustituirse por una fotocopia de la libreta de ahorro o de un documento bancario que acredite dicha titularidad.

Deberá remitirse el Impreso de designación cuenta bancaria o Ficha de Terceros debidamente firmado y con la documentación solicitada.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se le facilita la siguiente información básica sobre Protección de Datos:

• **Responsable del tratamiento:**

el Excelentísimo Ayuntamiento de Puerto Real

• **Finalidad:**

FICHA DE TERCEROS

• **Legitimación:**

El tratamiento de los datos queda legitimado por el consentimiento que el interesado otorga a través de esta solicitud para el cumplimiento una obligación legal aplicable al el Excelentísimo Ayuntamiento de Puerto Real

• **Destinatarios:**

No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

• **Derechos:**

Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir los datos, así como ejercer el derecho a la limitación del tratamiento y la portabilidad de los datos al domicilio del responsable arriba indicado, de oposición a su tratamiento, derecho a retirar el consentimiento prestado y derecho a reclamar ante la Autoridad de Control.

• **Conservación:**

Los datos serán conservados durante el tiempo que sea necesario para garantizar la finalidad por la que han sido recogidos.