

INSTANCIA PARA LA SOLICITUD DE PREMIO

IV CERTAMEN FOTOGRÁFICO FAMILIAR: TIEMPOS DE OCIO LAXEIROS EN FAMILIA

DATOS DE LA FAMILIA GANADORA Y DE LA PERSONA SOLICITANTE DEL PREMIO:					
DENOMINACIÓN DE La FAMILIA EN LA INSCRIPCIÓN:					
NOMBRE:					
APELLIDOS.:					
DNI:					
NÚMERO DE TELÉFONO:					
CORREO ELECTRÓNICO:					
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES POSTALES:					
CP:		AYUNTAMIENTO:		PROVINCIA:	

EXPONGO:

- Que resulté premiada/lo en la 4ª edición del Certamen fotográfico familiar tiempos de ocio laxeiros en familia de este 2024.
- Que después de tener *disfrutado del premio otorgado por el Ayuntamiento, acerco FACTURA/S emitida/s por los comercios del Ayuntamiento de Laxe en los que realicé las compras por un importe de _____ €, así como DNI y CERTIFICADO DE TITULARIDAD BANCARIA donde recibiré el pago del premio otorgado por el Ayuntamiento.

SOLICITO:

Que el Ayuntamiento de Laxe proceda a realizar el pago por el importe total de la/s factura/s entregada/s en concepto de PREMIO DISFRUTADO en el NÚMERO IBAN DE LA CUENTA BANCARIA que indico a continuación:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal y en cumplimiento de la normativa de protección de datos, en particular del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y de el Consejo, de 27 de abril de 2016, le informamos de que los datos personales proporcionados, son confidenciales y forman parte de los ficheros titularidad del AYUNTAMIENTO DE LAXE, con la finalidad de gestionar la iniciativa CERTAMEN FOTOGRÁFICO FAMILIAR TIEMPOS DE OCIO LAXEIROS EN FAMILIA Y/U OTRAS CAMPAÑAS Y/O INICIATIVAS que el ayuntamiento considere que puedan resultar de su interés.

En cualquier caso, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y oposición previstos en la normativa mediante escrito dirigido al AYUNTAMIENTO DE LAXE, situado en la Av. Cesáreo Pondal núm.26, 15117- Laxe (A Coruña).

- Consiento el tratamiento de mis propios datos personales contemplados en el presente documento con las finalidades señaladas en este.

☐ **SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO**

☐ **NO DOY MI CONSENTIMIENTO**

En Laxe, la _____ de _____ del 2024

Fdo.: _____

ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE LAXE