

INSTANCIA PARA A SOLICITUDE DE PREMIO

IV CERTAME FOTOGRÁFICO FAMILIAR: TEMPOS DE LECER LAXEIROS EN FAMILIA

DATOS DA FAMILIA GANADORA E DA PERSOA SOLICITANTE DO PREMIO:						
DENOMINACIÓN DA FAMILIA NA INSCRICIÓN:						
NOME:						
APELIDOS:						
DNI:						
NÚMERO DE TELÉFONO:						
CORREO ELECTRÓNICO:						
ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS POSTAIS:	CP:		CONCELLO:		PROVINCIA:	

EXPOÑO:

- Que resultei premiada/o na 4ª edición do Certame fotográfico familiar tempos de lecer laxeiros en familia deste 2024.
- Que despois de ter disfrutado do premio outorgado polo Concello, achego FACTURA/S emitida/s polos comercios e/ou locais do Concello de Laxe nos que realicei as compras por un importe de _____ €, así como DNI e CERTIFICADO DE TITULARIDADE BANCARIA onde recibirei o pagamento do premio outorgado polo Concello.

SOLICITO:

Que o Concello de Laxe proceda a realizar o pago polo importe total da/s factura/s entregada/s en concepto de PREMIO DESFRUTADO no NÚMERO IBAN DA CONTA BANCARIA que indico a continuación:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

Conforme ó establecido na Lei Orgánica de Protección de Datos de Carácter Persoal e en cumprimento da normativa de protección de datos, en particular do Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento Europeo e del Consello, de 27 de abril de 2016, informámoslle de que os datos persoais proporcionados, son confidenciais e forman parte dos ficheiros titularidade do CONCELLO DE LAXE, coa finalidade de xestionar a iniciativa CERTAME FOTOGRÁFICO FAMILIAR TEMPOS DE LECER LAXEIROS EN FAMILIA E/OU OUTRAS CAMPAÑAS E/OU INICIATIVAS que o concello considera que podan resultar do seu interese.

En calquera caso, poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, portabilidade, limitación do tratamento e oposición previstos na la normativa mediante escrito dirixido ó CONCELLO DE LAXE, situado na Av. Cesáreo Pondal núm.26, 15117- Laxe (A Coruña).

- Consinto o tratamento dos meus propios datos persoais contemplados no presente documento coas finalidades sinaladas neste.

☐ SI DOU O MEU CONSENTIMENTO

☐ NON DOU O MEU CONSENTIMENTO

En Laxe, a _____ de _____ do 2024

Asdo.: _____