

**CONCURSO OFICIAL DE AGRUPACIONES CARNAVALESCAS
CARNAVAL DE PUERTO REAL 2025**

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

El Representante Legal abajo firmante solicita, bajo su completa responsabilidad, la inscripción en el Concurso Oficial de Agrupaciones Carnavalescas de 2025, 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.

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 2025

Firmado: _____
EL REPRESENTANTE LEGAL

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE PUERTO REAL

[illegible]

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: _____

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

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

CORREO ELECTRÓNICO: _____

OTROS PARTICIPANTES: SASTRES, MAQUILLAJES, ATREZZOS, ETC:

