



AYUNTAMIENTO DE PARRES

Sello

Negociado

SERVICIOS GENERALES

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL XXXIV
CERTAMEN DE LA CASTAÑA Y PRODUCTOS
DE LA HUERTA.
ARRIONDAS 8 Y 9 NOVIEMBRE DE 2025

1.DATOS DEL SOLICITANTE / SUJETO PASIVO

Nombre y apellidos /Razón social			DNI / NIE / CIF		
Dirección (calle, plaza, etc.)*		Número	Planta	Puerta	Escalera
C.P.	Localidad	Municipio	Provincia		
Email	Teléfono 1		Nº Registro Sanitario		

(*) A efectos de notificaciones

2.OBJETO DE LA SOLICITUD (A CELEBRAR EN LA PLAZA VENANCIO PANDO Y ZONA ADYACENTE)

FECHAS Y HORARIOS DEL CERTAMEN

Sábado 8 de 11:00 a 20:00 horas

Domingo 9 de 10:00 a 15:00 horas

(Los interesados en participar deberán asistir los dos días según las bases)

DENTRO DEL CERTAMEN, DESEA PARTICIPAR EN LAS SIGUIENTES CATEGORIAS (marcar con una x)

- ☐ CASTAÑA
☐ PRODUCTOS DE LA HUERTA
☐ CONCURSO DE REPOSTERÍA AFICIONADO (presentación el domingo 9, según bases)
☐ CONCURSO DE REPOSTERÍA PROFESIONAL (presentación el domingo 9, según bases)
☐ CONCURSO – MUESTRA DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS ECOLÓGICOS
☐ MUESTRA DE PRODUCTOS DE AGROALIMENTACIÓN

Especificar:

- ☐ CONCURSO DE ARTESANIA POPULAR
☐ TALLA DE MADERA
☐ OFICIOS ARTESANOS DIVERSOS

SUPERFICIE QUE SOLICITA:

3. PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: AYUNTAMIENTO DE PARRES || Finalidad: Gestión de las solicitud inscripción en el Certamen || Derechos: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad o limitación del tratamiento en la siguiente dirección: PLAZA VENANCIO PANDO, 1 33540, ARRIONDAS || Mas Info: www.ayto-parres.es/politica-de-privacidad

4.FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En Arriondas, a de de

Firma del solicitante (y/o representante)

A/A ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PARRES