

**AYUNTAMIENTO DE PARRES**

Sello

Negociado

**SERVICIOS GENERALES****FICHA DE INSCRIPCIÓN AL XXI  
CERTAMEN DE PINTURA VILLA DE  
ARRIONDAS A CELEBRAR EL 19  
DE JULIO DE 2026****1.DATOS DEL SOLICITANTE / SUJETO PASIVO**

Nombre y apellidos /Razón social		DNI / NIE / CIF			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Dirección (calle, plaza, etc.)*		Número	Planta	Puerta	Escalera
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	Localidad	Municipio	Provincia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Email	Teléfono 1		Teléfono 2		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		

(\*) A efectos de notificaciones

**2.OBJETO DE LA SOLICITUD (A CELEBRAR EN LA CASA MUNICIPAL DE CULTURA BENITO PÉREZ GALDÓS)****SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL XXI CERTAMEN DE PINTURA VILLA DE ARRIONDAS****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](http://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