

**AYUNTAMIENTO DE PARRES**

Sello

Negociado

SERVICIOS GENERALES**FICHA DE INSCRIPCIÓN AL XXXV
CERTAMEN DE LA CASTAÑA Y
PRODUCTOS DE LA HUERTA.
ARRIONDAS 7 Y 8 NOVIEMBRE 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		Nº Registro Sanitario	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

(*) 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 7 de 11:00 a 20:00 horas

Domingo 8 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 8, según bases)
 CONCURSO DE REPOSTERÍA PROFESIONAL (presentación el domingo 8, 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