



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN - X RUTA DE LA TAPA DE AYORA 2026
19, 20 y 21 de junio / 26, 27 y 28 de junio

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE		
Nombre del establecimiento		CIF
Nombre y apellidos de la persona propietaria		DNI / NIE / Pasaporte
Domicilio	C. Postal	Municipio
Provincia	Teléfono	E-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)		
Nombre y apellidos		DNI / NIE / Pasaporte
Domicilio	C. Postal	Municipio
Provincia	Teléfono	E-mail
Poder de representación que ostenta (Debe adjuntarse en la solicitud)		

EXPONE
Visto que el Ayuntamiento de Ayora ha organizado la X Ruta de la Tapa de Ayora que se celebrará los fines de semana del 19, 20 y 21 de junio / 26, 27 y 28 de junio de 2026.
Visto que cumplo con todo lo establecido para formar parte de este evento y aportando toda la documentación que se indica.

SOLICITA
Solicito formar parte de la X Ruta de la Tapa de Ayora 2026 con las tapas que indico a continuación.

TAPAS DEL CONCURSO	
TAPA 1 (FRÍA)	
NOMBRE	
DESCRIPCIÓN	

INGREDIENTES	
ALÉRGENOS	
FOTOGRAFÍA	
TAPA 2 (CALIENTE)	
NOMBRE	
DESCRIPCIÓN	
INGREDIENTES	
ALÉRGENOS	
FOTOGRAFÍA	

HORARIO DEL SERVICIO DE TAPA

OBSERVACIONES

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

- He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE	Ayuntamiento de Ayora
FINALIDAD	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
LEGITIMACIÓN	Cumplimiento de una misión realizada de interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad
DESTINATARIOS	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencia a terceros países
DERECHOS	Acceder, rectificar y suprimir datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional y detallada de Protección de Datos en la sede electrónica: ayora.sedelectronica.es

FIRMA

- PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante / representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicio interoperables.

En _____, a _____ de _____ de _____.

FIRMA DEL SOLICITANTE