

## SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE CARTELES DE LAS FIESTAS DE SANT ANTONI 2022

### SOLICITANTE

#### Persona física

DNI/NIE \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Dirección electrònica \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

#### Persona jurídica

NIF \_\_\_\_\_

Denominación social \_\_\_\_\_

### REPRESENTANTE (en caso de haber)

DNI/NIE \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Denominación social \_\_\_\_\_

Adreça postal \_\_\_\_\_

Adreça electrònica \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Mitjà d'acreditació de la representació: REA núm. \_\_\_\_\_ / Altres: \_\_\_\_\_

### CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Deseo recibir la notificación telemáticamente | <input type="checkbox"/> Deseo recibir la notificación por correo postal |
| <input type="checkbox"/> En la dirección electrónica del solicitante   | <input type="checkbox"/> En la dirección del solicitante                 |
| <input type="checkbox"/> En la dirección electrónica del representante | <input type="checkbox"/> En la dirección del representante               |

**EXPONGO:** Que he leído las bases del Concurso de carteles de las fiestas de Sant Antoni 2022, y que estoy de acuerdo en sus términos.

**DECLARO:** Que estoy al corriente con las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de sa Pobra y con la AEAT, así como las obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social y no estoy incurso/-a en ningún procedimiento sancionador por este motivo.

**SOLICITO:** Participar en el Concurso de carteles de las fiestas de Sant Antoni 2022.

### Documentación que se adjunta:

1 cartel.

1 sobre cerrado que contiene mis datos: nombre y apellidos, dirección, municipio, código postal, teléfono y fotocopia del DNI.

En conformidad con lo que establece la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales que contiene esta solicitud se incorporarán al sistema de tratamiento de titularidad del Ayuntamiento de sa Pobra, con CIF P0704400A y domicilio social situado en la plaça de la Constitució, 1 CP 07420, sa Pobra (Illes Balears), con el fin de gestionarla y de mantener informada la persona solicitante sobre los servicios municipales que puedan ser de su interés. En cumplimiento de la normativa vigente, el Ayuntamiento de sa Pobra informa que los datos se conservarán durante el tiempo estrictamente necesario para cumplir con la prestación del servicio mencionado.

Con la presente cláusula se informa que los datos se comunicarán, si es necesario, a administraciones públicas y a todas aquellas entidades con qué sea necesaria la comunicación con el fin de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado. El Ayuntamiento de sa Pobra procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Por eso, el Ayuntamiento de sa Pobra se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que se supriman o rectifiquen sin más dilación cuando sean inexactas.

La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados y, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos ante el responsable del tratamiento, dirigiendo la petición a la dirección postal indicada más arriba o a la dirección electrónica rgpd@sapobra.cat.

En último lugar, el Ayuntamiento de sa Pobla informa que con la firma del presente documento se otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados

....., ..... d ..... de 2021. [rúbrica]

