

# CONCURSO DE DISFRACES CONCELLO DE BRIÓN 2022

## CATEGORÍA INFANTIL (ATA 11 ANOS)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|------------------|
| <b>1. TÍTULO DO DISFRACE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                  |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |                  |
| <b>2. DATOS DO/A PARTICIPANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                  |                  |
| DNI/NIE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            | Nome e apelidos: |                  |
| Data de nacemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | Enderezo:        |                  |
| CP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Municipio: | Provincia:       | Teléfono:        |
| <b>3. DATOS DO/A REPRESENTANTE</b> [TEN QUE SER MAIOR DE IDADE] [ACHEGAR COPIA DO DNI]*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                  |                  |
| Nome e apelidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                  | DNI-NIF/CIF/NIE: |
| Relación co/a participante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | Teléfono:        |                  |
| <b>4. SOLICITO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                  |                  |
| <p>PRAZA PARA PARTICIPAR NA ACTIVIDADE INDICADA, ORGANIZADA POLO CONCELLO DE BRIÓN. COA SINATURA DESTA SOLICITUDE DECLARO COÑECER E ACEPTAR AS BASES DE PARTICIPACIÓN POLAS QUE SE REXERÁ O CONCURSO DE DISFRACES DO ENTROIDO BRIÓN 2022 APROBADAS POR DECRETO DE ALCALDÍA. ASÍ MESMO <b>AUTORIZO EXPRESAMENTE</b>.</p> <p>[marcar con un "X" para autorizar]</p> <p><input type="checkbox"/> A utilización dos datos persoais para posteriores comunicacións, podendo exercer o dereito de acceso, rectificación, cancelación ou oposición ó tratamento dos mesmos conforme ó previsto no Regulamento Europeo de protección de datos de carácter persoal.</p> <p><input type="checkbox"/> A utilización de imaxes desta actividade para promoción da mesma en prensa, páxinas web e publicacións municipais.</p> <p><input type="checkbox"/> As decisións médico-cirúrxicas que fose necesario adoptar en caso de extrema urxencia, baixo a dirección facultativa pertinente.</p> |            |                  |                  |
| <b>NOTAS LEGAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                  |                  |
| <p>O/A representante, nos termos do previsto no artigo 69 da Lei 39/2015 de procedemento administrativo común das administracións públicas, ao asinar a ficha de inscrición, manifesta/n, baixo a súa responsabilidade que:</p> <p>- Posúe as autorizacións asinadas polos/as representantes legais dos/as menores para súa a participación.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                  |                  |

\* No caso de que o/a REPRESENTANTE indicado no apartado 3 non coincida co/a REPRESENTANTE LEGAL do/a menor (Pai, Nai ou Titor) deberase axuntar a esta solicitude a autorización asinada polo/a representante legal do/a menor para a súa participación en dito concurso.

LUGAR E DATA: \_\_\_\_\_

Asinado: \_\_\_\_\_  
[O/A representante]

AO SEÑOR ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE BRIÓN

# CONCURSO DE DISFRACES CONCELLO DE BRIÓN 2022

## AUTORIZACIÓN PARA A PARTICIPACIÓN DE MENORES DE IDADE NO CONCURSO DE DISFRACES BRIÓN 2022

[entregar só no caso de que o/a REPRESENTANTE (APTDO. 3) non coincida co Pai, Nai ou Titor legal do/a menor]

| DATOS DO/A MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                  |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|-----------|
| DNI/NIE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            | Nome e apelidos: |           |
| Data de nacemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | Enderezo:        |           |
| CP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Municipio: | Provincia:       | Teléfono: |
| DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL [achegar copia do DNI]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                  |           |
| Nome e apelidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                  | DNI/ NIE: |
| Relación co/a menor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | Teléfono:        |           |
| AUTORIZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                  |           |
| O/A MENOR A PARTICIPAR NA ACTIVIDADE INDICADA, ORGANIZADA POLO CONCELLO DE BRIÓN. COA SINATURA DESTA AUTORIZACIÓN DECLARO COÑECER E ACEPTAR AS BASES DE PARTICIPACIÓN POLAS QUE SE REXERÁ O CONCURSO DE DISFRACES DO ENTROIDO BRIÓN 2022 APROBADAS POR DECRETO DE ALCALDÍA. ASÍ MESMO <b>AUTORIZO EXPRESAMENTE</b> Á PERSOA INDICADA NO APARTADO 3 DESTA SOLICITUDE PARA QUE ACTUE COMO REPRESENTANTE DO/A MENOR. |            |                  |           |

LUGAR E DATA: \_\_\_\_\_

Asinado: \_\_\_\_\_  
[O/A representante legal do/a menor]

AO SEÑOR ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE BRIÓN