

ANEXO I: SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

| A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN | |
|----------------------------------|---------------|
| N.º Expediente: 208/2024 | N.º Registro: |
| B.D.N.S.: | Fecha: |

| DATOS DEL SOLICITANTE | | |
|-----------------------------------|--------------------|-----------|
| Nombre y Apellidos o Razón Social | | DNI/CIF: |
| Dirección | | |
| Código Postal | Municipio | Provincia |
| Teléfono/Móvil | Correo electrónico | |

| DATOS DEL REPRESENTANTE | | |
|-------------------------|--------------------|-----------|
| Nombre y Apellidos | | DNI |
| Dirección | | |
| Código Postal | Municipio | Provincia |
| Teléfono/Móvil | Correo electrónico | |

| DATOS DE LA NOTIFICACIÓN | |
|--|---|
| PERSONA A NOTIFICAR | MEDIO DE NOTIFICACIÓN |
| <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante | <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Notificación postal |

| OBJETO DE LA SOLICITUD |
|---|
| Que desea participar en el "Concurso Cartel Anunciador para las Fiestas de Moros y Cristianos 2024" y que cumple los requisitos exigidos en las Bases reguladoras del concurso. |

| DECLARACIÓN RESPONSABLE |
|--|
| Declaro que, : <input checked="" type="checkbox"/> El cartel presentado en este concurso con título: _____, es autoría mía por los siguientes motivos: _____ |

- ✓ El cartel es inédito y no ha formado parte de ningún otro concurso similar.
- ✓ Me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y de seguridad social.

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

- Solicitud y Declaración Responsable (Anexo I).
- Mantenimiento de Terceros (Anexo II) o Certificado de Titularidad emitido por la entidad bancaria.
- Autorización de Representación (en el caso de menores de edad).

FECHA Y FIRMA

Por todo lo cual, SOLICITO que siendo que el cartel presentado es inédito y no ha formado parte de ningún otro concurso, se tenga en cuenta en el desarrollo de elección del premio al mejor cartel anunciador de las fiestas de moros y cristianos de Beneixama 2024 y declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos facilitados son ciertos.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

El solicitante o su representante legal,

Fdo.: _____

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 Beneixama
Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas
Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en 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 Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <https://beneixama.sedelectronica.es/privacy>