



ANEXO I
SOLICITUD DE INSCRIPCION EN LA I EDICIÓN DEL CONCURSO
"TORRIJAS DE GALA"

Los campos (\*) son obligatorios y (1) son datos que podrán ser publicados.

SOLICITANTE
Form with fields: Tipo de documento (NIF/NIE/CIF) (\*), Número de documento (\*), Nombre (\*), Primer apellido (\*), Segundo apellido (\*), Teléfono (\*), Correo electrónico (consignar en mayúsculas)

REPRESENTANTE
Form with fields: Tipo de documento (NIF/NIE/CIF) (\*), Número de documento (\*), Nombre (\*), Primer apellido (\*), Segundo apellido (\*), Teléfono (\*), Correo electrónico (consignar en mayúsculas)

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO
Form with fields: Tipo de documento (NIF/NIE/CIF) (\*), Número de documento (\*), Nombre Comercial o Razón Social (\*) (1), Dirección (\*) (1), Correo electrónico (consignar en mayúsculas), Teléfono del establecimiento (1), Página Web (1)

INDICACION DE PRESENCIA DE POSIBLES ALERGENOS EN SU RECETA DE TORRIJAS

TRAMOS HORARIOS EN LOS QUE OFERTARAN SUS TORRIJAS (en caso de no hacerlo durante todo el día)





DECLARACIÓN RESPONSABLE

El abajo firmante declara responsablemente:

- Que está en posesión de la licencia de apertura y dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas en alguno de los epígrafes correspondientes a los participantes admitidos en la presente feria.
Que cumple con todos los requisitos técnicos y administrativos exigibles en la normativa vigente para prestar los servicios indicados en esta iniciativa.

INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES

Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado (sólo para sujetos no obligados a recibir notificaciones telemáticas):

- Deseo ser notificado/a de forma telemática.
Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio abajo indicado.

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Form with fields: Tipo de vía, Nombre de vía, N.º, Escalera, Planta, Puerta, CP, Municipio, Provincia, Teléfono 1, Teléfono 2, Correo electrónico

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Galapagar. Plaza del Presidente Adolfo Suarez s/n -Galapagar,28260 (Madrid)
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: dpo@galapagar.es

BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO:

Art. 6.1.a) RGPD - el consentimiento del interesado para participar en el evento y art. 6.1.e) RGPD - el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Gestionar su participación en este evento.

DESTINATARIOS: No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.

DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Galapagar, sita en Plaza del Presidente Adolfo Suárez s/n, 28260, Galapagar, Madrid o a la dirección protecciondedatos@galapagar.es, para lo que se podrá solicitar documentación que acredite su identidad en caso que resulte necesario. Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), si considera infringidos sus derechos.

INFORMACIÓN ADICIONAL: Accede a nuestra Política de Privacidad a través de la web www.galapagar.es

Si consiente la cesión de sus datos personales, marque la casilla [ ]

La firma de la presente inscripción supone una declaración responsable y el conocimiento de los requisitos exigibles de la actividad.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Firma del/la solicitante/representante

