



ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CONCURSO DE CARROZAS Y COMPARSAS 2026

PERSONA REPRESENTANTE (mayor de edad) _____

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

MODALIDAD (marcar una sola opción)

☐ CARROZA

☐ COMPARSA (mínimo 8 personas)

Nombre de la carroza o comparsa: _____

Temática o título: _____

Número aproximado de participantes: _____

PRESENTACIÓN

☐ Música

☐ Coreografía o interpretación

☐ Generador o instalación eléctrica

DATOS DE LA CARROZA (solo carrozas)

Vehículo/tractor, marca y modelo: _____

Matrícula: _____

Remolque o plataforma y matrícula: _____

Persona conductora: _____

Permiso de conducción: _____

DECLARACIÓN: La persona firmante solicita la inscripción, declara que los datos son correctos, que conoce y acepta las bases y que informará al grupo de las normas de participación y seguridad. En caso de carroza, declara bajo su responsabilidad que el vehículo o tractor, el remolque o plataforma y los demás accesorios utilizados cumplen la normativa vigente; que disponen de los permisos, seguro, ITV y demás documentación exigible en vigor; que la persona conductora cuenta con el permiso adecuado; y que dispone de la documentación acreditativa, que pondrá a disposición del Ayuntamiento si le fuera requerida.

En San Pablo de los Montes, a _____

Firma de la persona representante

Fdo.: _____



ANEXO II

PROTECCIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN DE IMAGEN

Nombre y apellidos de la persona participante: _____

DNI/NIE: _____

Teléfono: _____

Nombre de la carroza o comparsa: _____

EN CASO DE PARTICIPANTE MENOR DE EDAD

Nombre del padre, madre o representante legal: _____

DNI/NIE: _____

Teléfono: _____

Relación con el menor: _____

AUTORIZACIONES

- ☐ Declaro que conozco y acepto las bases y, cuando proceda, autorizo la participación del menor indicado.
- ☐ AUTORIZO la toma y publicación de fotografías y vídeos del participante en la web, redes sociales, prensa y publicaciones municipales con fines informativos y divulgativos.
- ☐ NO AUTORIZO la publicación de primeros planos o imágenes individualizadas, sin perjuicio de las imágenes generales del acto público en las que pueda aparecer de forma accesoría.

Responsable	Ayuntamiento de San Pablo de los Montes.
Finalidad	Gestión del concurso, participantes, premios, ayudas e información municipal.
Legitimación	Misión de interés público y consentimiento para la publicación de imágenes individualizadas.
Destinatarios	No se cederán datos salvo obligación legal. Las imágenes autorizadas podrán difundirse en medios municipales.
Conservación	Durante la tramitación y los plazos legales de archivo y responsabilidad.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, oposición y demás derechos en registro@aytosanpablodelosmontes.es .

En _____

Firma de la persona participante o representante legal

Fdo.: _____



ANEXO III

SOLICITUD DE ABONO DE PREMIO O AYUDA DE PARTICIPACIÓN

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la carroza o comparsa: _____

CONCEPTO SOLICITADO

☐ Premio obtenido: _____

☐ Ayuda de participación de 50 € (se adjuntan facturas justificativas)

CUENTA BANCARIA DE LA PERSONA SOLICITANTE

País	DC	Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

Solicito el abono mediante transferencia bancaria y declaro que los datos facilitados son ciertos, que soy titular de la cuenta indicada y que cumplo los requisitos de las bases.

En San Pablo de los Montes, a _____

Firma de la persona solicitante

Fdo.: _____