

	<b>SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN PARA INSTALACIÓN POSTOS E ATRACCIÓNS DURANTE CELEBRACIÓN FESTAS/EVENTOS</b>		
	Concello de Mugardos ( A Coruña)		

INTERESADO/A				
Nome e apelidos		NIF		Teléfono
Enderezo		Nº	Andar	Porta
Concello		Provincia		
Correo electrónico				
Forma de notificación ( <i>marcar cun "X" a opción desexada</i> )		<input type="checkbox"/> Postal		<input type="checkbox"/> Electrónica

REPRESENTANTE				
Nome e apelidos		NIF		Teléfono
Enderezo		Nº	Andar	Porta
Concello		Provincia		
Correo electrónico				
Forma de notificación ( <i>marcar cun "X" a opción desexada</i> )		<input type="checkbox"/> Postal		<input type="checkbox"/> Electrónica

Notificar a: (marcar cun "X" a opción desexada):  Interesado/a  Representante

**SOLICITA:** Que lle sexa concedida autorización para a instalación de posto/atracción durante a celebración das festas/eventos que de seguido se indican:

<b>FESTA/EVENTO</b>	
<b>ACTIVIDADE/ATRACCIÓN</b>	
<b>MEDIDAS DO POSTO/ATRACCIÓN</b>	
<b>DATA/S</b>	

A persoa declarante manifesta que son certos os datos consignados na presente declaración e da o seu consentemento expreso para que os datos persoais que aparecen na presente solicitude sexan empregados para poder prestar o servizo solicitado na presente instancia.

Mugardos, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sinatura do/a interesado/a ou do representante (segundo o caso)

#### SR./A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE MUGARDOS (A CORUÑA)

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o Concello de Mugardos, con dirección Avda. Galicia, 45, 15620-Mugardos; correo@mugardos.gal.

1.—FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán empregados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo.

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga a realizar a solicitude de prestación do servizo.

3.- DESTINATARIOS DE CESIÓNS: O Concello de Mugardos non cederá os seus datos de carácter persoal.

4.- DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O Concello de Mugardos dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

Avda. de Galicia, 45. Tfños.981470338-981470290-981471701 Fax.981472017- 15620 Mugardos  
DIR3: L01150510 C.I.F. P1505200D - R.E.L.G. Núm. MU2000/4

**AUTORIZACIÓN PARA A REALIZACIÓN DE TRÁMITES**

**(cubrir só no caso de actuar con representante)**

*O presente documento débese acompañar da fotocopia do DNI do/a autorizante e a súa validez límítase a esta solicitude.*

*O autorizado deberá acreditar a súa identidade.*

D./DNA. \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_

e enderezo en \_\_\_\_\_

Concello \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**AUTORIZO A:**

D./DNA \_\_\_\_\_

CON DNI \_\_\_\_\_

Para a práctica de cantas actuacións sexan precisas para a instrucción do expediente do anverso.

Data \_\_\_\_\_

OUTORGANTE:

Sinatura:

REPRESENTANTE

Sinatura: