



**AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA
DE LA TORRE**

CONCURSO DE DIFRACES HALLOWEEN

EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE CONVOCA “CONCURSO DE DIFRACES HALLOWEEN - 2019” DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES BASES:

PRIMERA: Podrán participar en éste Concurso, todas las personas vecinas de Villanueva de la Torre que acudan al Centro Comercial Valgreen el día 31 de Octubre a las 17:30 , disfrazados con temática de terror – HALLOWEEN.

SEGUNDA: Habrá diferentes categorías

- 1ª categoría: 0-6 años
- 2ª categoría: 7 -12 años
- 3ª categoría: 13-18 años
- 4ª categoría: adultos
- Grupos

TERCERA: Las personas que participen en este concurso, deberán inscribirse a partir de las 17:30, antes del concurso (este dará comienzo a las 18:00)

Es necesario rellenar el documento de inscripción, en el que se autorizará la toma de imágenes, que podrán ser utilizadas por el propio Ayuntamiento, para publicidad, difusión del evento, etc,...

CUARTA: El jurado estará compuesto por dos peñas o asociaciones que se encargarán de realizar y desarrollar el concurso y se guiará por criterios de originalidad, realismo, creatividad y trabajo del disfraz.

QUINTA: Se otorgará un premio por categoría.

SEXTA: El fallo del jurado se realizará el mismo día 31 de octubre en el Centro Comercial Valgreen al finalizar el evento.

SÉPTIMA: Todos los inscritos aceptan las bases anteriormente descritas para este concurso.



**AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA
DE LA TORRE**

**CONCURSO DE DISFRACES
HALLOWEEN-2019**

CATEGORIA 0-6 AÑOS

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº:
(Debe corresponder con el dorsal que se da al participante)

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

D.N.I.:

TELÉFONOS:

EMAIL:

Acepto las bases y deseo participar en **Concurso de Disfraces Halloween-2019**, organizado por el Ayuntamiento de Villanueva de la Torre. Igualmente autorizo que se hagan fotos de mi participación con fines culturales y con carácter de información en las páginas web y en los medios de información autorizados.

FDO:

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Don/Doña(PADRE/MADRE O TUTOR).....

con D.N.I

Autorizo a.....a

participar en el **Concurso de Disfraces Halloween-2019**

Del mismo modo acepto las bases en nombre del menor al que represento.

FDO:

El abajo firmante se compromete a que los datos aportados en el presente formulario son veraces, y en consecuencia, cualquier omisión, error o fraude en los datos, libera al Ayuntamiento de cualquier responsabilidad.

“De acuerdo con el Art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado de que sus datos aquí facilitados serán incorporados y tratados en el fichero responsabilidad de este Ayuntamiento, REGISTRO GENERAL, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, y que podrán ser comunicados sin su consentimiento a otras Administraciones Públicas según el Art. 38.4 de Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. El órgano responsable del fichero es Alcalde-Presidente, y la dirección donde los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito, junto con la documentación acreditativa de la identidad es: Ayuntamiento de Villanueva de la Torre, Pza. Mayor, s/n (19209 Villanueva de la Torre).”



**AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA
DE LA TORRE**

**CONCURSO DE DISFRACES
HALLOWEEN-2019**

CATEGORIA 7-12 AÑOS

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº:

(Debe corresponder con el dorsal que se da al participante)

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

D.N.I.:

TELÉFONOS:

EMAIL:

Acepto las bases y deseo participar en **Concurso de Disfraces Halloween-2019**, organizado por el Ayuntamiento de Villanueva de la Torre. Igualmente autorizo que se hagan fotos de mi participación con fines culturales y con carácter de información en las páginas web y en los medios de información autorizados.

FDO:

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Don/Doña(PADRE/MADRE O TUTOR).....

con D.N.I

Autorizo a.....a

participar en el **Concurso de Disfraces Halloween-2019**

Del mismo modo acepto las bases en nombre del menor al que represento.

FDO:

El abajo firmante se compromete a que los datos aportados en el presente formulario son veraces, y en consecuencia, cualquier omisión, error o fraude en los datos, libera al Ayuntamiento de cualquier responsabilidad.

“De acuerdo con el Art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado de que sus datos aquí facilitados serán incorporados y tratados en el fichero responsabilidad de este Ayuntamiento, REGISTRO GENERAL, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, y que podrán ser comunicados sin su consentimiento a otras Administraciones Públicas según el Art. 38.4 de Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. El órgano responsable del fichero es Alcalde-Presidente, y la dirección donde los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito, junto con la documentación acreditativa de la identidad es: Ayuntamiento de Villanueva de la Torre, Pza. Mayor, s/n (19209 Villanueva de la Torre).”



**AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA
DE LA TORRE**

**CONCURSO DE DISFRACES
HALLOWEEN-2019**

CATEGORIA 13-18 AÑOS

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº:

(Debe corresponder con el dorsal que se da al participante)

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

D.N.I.:

TELÉFONOS:

EMAIL:

Acepto las bases y deseo participar en **Concurso de Disfraces Halloween-2019**, organizado por el Ayuntamiento de Villanueva de la Torre. Igualmente autorizo que se hagan fotos de mi participación con fines culturales y con carácter de información en las páginas web y en los medios de información autorizados.

FDO:

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Don/Doña(PADRE/MADRE O TUTOR).....

con D.N.I

Autorizo a.....a

participar en el **Concurso de Disfraces Halloween-2019**

Del mismo modo acepto las bases en nombre del menor al que represento.

FDO:

El abajo firmante se compromete a que los datos aportados en el presente formulario son veraces, y en consecuencia, cualquier omisión, error o fraude en los datos, libera al Ayuntamiento de cualquier responsabilidad.

“De acuerdo con el Art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado de que sus datos aquí facilitados serán incorporados y tratados en el fichero responsabilidad de este Ayuntamiento, REGISTRO GENERAL, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, y que podrán ser comunicados sin su consentimiento a otras Administraciones Públicas según el Art. 38.4 de Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. El órgano responsable del fichero es Alcalde-Presidente, y la dirección donde los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito, junto con la documentación acreditativa de la identidad es: Ayuntamiento de Villanueva de la Torre, Pza. Mayor, s/n (19209 Villanueva de la Torre).”



**AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA
DE LA TORRE**

**CONCURSO DE DISFRACES
HALLOWEEN-2019**

CATEGORIA ADULTOS

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº:

(Debe corresponder con el dorsal que se da al participante)

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

D.N.I.:

TELÉFONOS:

EMAIL:

Acepto las bases y deseo participar en **Concurso de Disfraces Halloween-2019**, organizado por el Ayuntamiento de Villanueva de la Torre. Igualmente autorizo que se hagan fotos de mi participación con fines culturales y con carácter de información en las páginas web y en los medios de información autorizados.

FDO:

El abajo firmante se compromete a que los datos aportados en el presente formulario son veraces, y en consecuencia, cualquier omisión, error o fraude en los datos, libera al Ayuntamiento de cualquier responsabilidad.

“De acuerdo con el Art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado de que sus datos aquí facilitados serán incorporados y tratados en el fichero responsabilidad de este Ayuntamiento, REGISTRO GENERAL, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, y que podrán ser comunicados sin su consentimiento a otras Administraciones Públicas según el Art. 38.4 de Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. El órgano responsable del fichero es Alcalde-Presidente, y la dirección donde los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito, junto con la documentación acreditativa de la identidad es: Ayuntamiento de Villanueva de la Torre, Pza. Mayor, s/n (19209 Villanueva de la Torre).”



**AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA
DE LA TORRE**

**CONCURSO DE DISFRACES
HALLOWEEN-2019**

CATEGORIA GRUPOS

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nº:
(Debe corresponder con el dorsal que se da al participante)

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRES Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

D.N.I.:

TELÉFONOS:

EMAIL:

Acepto las bases y deseo participar en **Concurso de Disfraces Halloween-2019**, organizado por el Ayuntamiento de Villanueva de la Torre. Igualmente autorizo que se hagan fotos de mi participación con fines culturales y con carácter de información en las páginas web y en los medios de información autorizados.

Si en el grupo existieran menores deben rellenar la parte inferior de la inscripción.

FDO:

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Don/Doña(PADRE/MADRE O TUTOR).....

con D.N.I

Autorizo a.....a

participar en el **Concurso de Disfraces Halloween-2019**

Del mismo modo acepto las bases en nombre del menor al que represento.

FDO:

El abajo firmante se compromete a que los datos aportados en el presente formulario son veraces, y en consecuencia, cualquier omisión, error o fraude en los datos, libera al Ayuntamiento de cualquier responsabilidad.

“De acuerdo con el Art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado de que sus datos aquí facilitados serán incorporados y tratados en el fichero responsabilidad de este Ayuntamiento, REGISTRO GENERAL, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, y que podrán ser comunicados sin su consentimiento a otras Administraciones Públicas según el Art. 38.4 de Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. El órgano responsable del fichero es Alcalde-Presidente, y la dirección donde los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito, junto con la documentación acreditativa de la identidad es: Ayuntamiento de Villanueva de la Torre, Pza. Mayor, s/n (19209 Villanueva de la Torre).”



**AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA
DE LA TORRE**

Nº:



AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE

Nº: