



Concello de Casterverde

1.- DATOS PERSOAIS

D _____ con N.I.F. _____
domiciliado a efectos de notificación en _____
municipio de _____ provincia de _____ en representación
da Comisión de Festas, Agrupación ou Asociación de _____

Tfno. _____

Email _____

2.- OBXECTO DA DECLARACIÓN

BREVE DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE _____

DATA DE CELEBRACIÓN DA FESTA _____

LUGAR DE CELEBRACIÓN DA FESTA _____

SI NON ORQUESTRAS

SI NON ATRACCIÓNS DE FEIRA OU INCHABLES

SI NON CARPAS

SI NON FOGOS DE ARTIFICIO

OUTRO TIPO DE INSTALACIÓN QUE PRECISE MONTAXE _____

O SOLICITANTE DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE QUE SON CERTOS OS DATOS
CONSIGNADOS NESTE DOCUMENTO E COMPROMÉTESE A DISPOÑER DO SEGURO DE
RESPONSABILIDADE CIVIL VIXENTE NO MOMENTO DA CELEBRACIÓN DA FESTA

3.- DOCUMENTACIÓN ACHEGADA

COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OU DOCUMENTO
ACREDITATIVO DESTA

Sinatura



Concello de Castrolverde

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos Personales (RGPD), le informamos que el responsable de tratamiento de sus datos personales es el Concello de Castrolverde con dirección en Praza do Concello, nº 2, CP 27120, Castrolverde. (Lugo). Sus datos personales serán empleados para la gestión del expediente administrativo solicitado por usted a través del presente formulario. La legitimación para el tratamiento de sus datos personales es el cumplimiento de una obligación legal. Sus datos personales se cederán cuando exista una obligación legal para cederlos. Usted tiene derecho a acceder, rectificar o suprimir sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional y detallada de protección de datos, que puede consultar en la oficina de la entidad sita en la dirección arriba indicada o bien solicitándola a través del correo electrónico info@concellodecastrolverde.com.