



DIOSA DEL CARNAVAL 2015 CANDIDATA

Nombre y Apellidos:			FOTO
Fecha Nacimiento:	Edad.:	DNI:	
Dirección:			
Teléfonos:			
Email:			

D^a. _____, con DNI _____
y domicilio en _____

solicita ser admitida como candidata en el proceso de selección que organiza el Área de Fiestas Mayores del Ayuntamiento de La Rinconada para elegir a quien represente a la Diosa del Carnaval 2015 conforme a las bases publicadas.

Fdo. _____

Adjuntar fotocopia del DNI

Las candidatas estarán solicitando formar parte de un evento público en el que será expuesta a ser fotografiada por particulares, empresas y por la propia Administración. Por el carácter tradicional y arraigado de esta fiesta en nuestra cultura, las fotografías y datos personales pueden ser publicadas en cualquier medio conocido de comunicación y publicación.

De acuerdo con la LOPD 15/1999 y la LSSI 34/2002, le informamos que sus datos personales que se obtengan mediante la cumplimentación de este impreso serán incorporados a un fichero automatizado de GESTIÓN con la única finalidad de mantenerle informado sobre la agenda de los festejos de La Rinconada y sus convocatorias participativas. Asimismo, si no se realiza indicación expresa en contra, la Delegación de Fiestas Mayores considera autorizada la divulgación de estos datos a las entidades o medios informativos que lo soliciten. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, ante esta Delegación de Fiestas Mayores.