



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN ASOCIACIONES CABALGATA DE REYES 2025

DATOS

Denominación de la Asociación			
C.I.F.			
Nombre y Apellidos del/la representante			
Cargo y D.N.I.			
Teléfono		Notificación electrónica	SI
			NO
Correo electrónico			

DATOS DE PARTICIPACIÓN CABALGATA 2025

Modalidad de participación	Pasacalles	
	Carroza con Pasacalles	
	Vehículo y Pasacalles	
Participación con carroza/vehículo	Únicamente podrán participar aquellos vehículos, aquellas carrozas con Plataforma remolque o camión que cuenten con permiso de circulación, ITV en con vigor y seguro de RC obligatorio	
Documentación a aportar	Copia permiso de circulación	
	Copia de tarjeta de Inspección Técnica	
	Copia del último recibo del seguro de RC obligatorio	
Identificación del conductor	Nombre y apellidos	
	D.N.I.	
Temática:		
Nº de personas participantes		



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN ASOCIACIONES CABALGATA DE REYES 2025

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

En el caso de que la Asociación solicitante participe con menores de edad, DECLARA que cuenta con la autorización expresa de padres, madres, tutores/as legales y consentimiento informado sobre la actividad en la que participarán. Las referidas autorizaciones podrán requerirse por parte de los servicios municipales encargados de la organización y desarrollo de la Cabalgata de Reyes 2025.

La firma de la presente solicitud de participación conlleva la aceptación de las siguientes condiciones:

La Asociación _____, declara que dispone de seguro de Responsabilidad Civil en vigor y que el mismo consta aportado en el Registro de Municipal de Asociaciones y se compromete a la aportación de cualquier documento relativo a la actualización de este si es requerido por este Ayuntamiento.

La Asociación _____, se compromete al estricto cumplimiento de las instrucciones dadas por el personal municipal encargado de la organización y desarrollo de la Cabalgata, así como de todas las directrices relativas a la seguridad indicadas por la Concejalía de Seguridad Ciudadana a través de Policía Local.

En El Casar a ____ de _____, de 2024

FIRMA REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN.

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de El Casar. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de El Casar con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de El Casar, para el cumplimiento del interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa. Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de El Casar en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica. La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante este Ayuntamiento.