

## ANNEX 1

### INSTÀNCIA PER A DEMANAR AJUDES PER A LA CONFECCIÓ DE CARROSSES TRADICIONALS DE PAPERET

#### SOL·LICITANT

Nom i cognoms                      DNI / CIF

Adreça                      CP

Població                      Província                      Correu electrònic

Telèfon 1                      Telèfon 2

#### DOCUMENTS QUE APORTA / DOCUMENTOS QUE APORTA:

*DNI original o còpia compulsada*

*Documentació gràfica comprensiva del projecte de la carrossa (mesures aproximades) amb indicació del títol o temàtica.*

*Documentació justificativa del número de compte en                      que s'haurà d'ingressar l'ajuda que es concedisca.*

#### PROTECCIÓ DE DADES

*En compliment del que disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les dades personals de les persones físiques i a la lliure circulació d'aquestes, pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE, li informem que les seues dades van a ser incorporades a un fitxer automatitzat, el responsable del qual és l'Ajuntament de Quatretonda, i aquests s'utilitzaran únicament per a les finalitats específiques d'aquesta instància i la seva posterior gestió, i podran cedir-se, en els termes previstos per la legislació vigent, a altres Administracions, Ens Públics Municipals, de caràcter públic o privat, i Òrgans de Control.*

*Si ho desitja, podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seues dades de caràcter personal, així com a la retirada del consentiment prestat per al tractament dels mateixos, per mitjà d'un escrit dirigit a l'Alcalde-President de l'Ajuntament de Quatretonda (València).*

*A més, pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en la nostra Seu Electrònica.*

*He llegit i accepto els termes referents a la Protecció de Dades.*





*Autoritze l'Ajuntament de Quatretonda a fer les consultes necessàries amb l'Agència Estatal d'Administració tributària i amb la Seguretat Social a comprovar aquestes dades amb els organismes competents.*

*Data (dd/mm/aaaa)      Signatura*

*SR. ALCALDE - PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE QUATRETONDA"*

*SEGON. Publicar el text íntegre de les bases en la seu electrònica d'aquest Ajuntament [http://quatretonda.sedelectronica.es] per a major difusió.*

*TERCER.- Donar compte de la present Resolució a l'Ajuntament Ple en la primera sessió que es celebre.*

*DOCUMENT SIGNAT ELECTRÒNICAMENT*

