

**ANEXO I. MODELO DE INSCRIPCIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA
LA PARTICIPACIÓN EN LA CABALGATA DE REYES 2024**

DATOS RESPONSABLE

D/Dª		DNI	
Domicilio			
Teléfono		Email	

DATOS RESPONSABLE SUPLENTE

D/Dª		DNI	
Domicilio			
Teléfono		Email	

MODALIDAD

- Carroza
- Comparsa

DENOMINACIÓN DE LA CARROZA/COMPARSAS Y BREVE DESCRIPCIÓN

--

Necesitan plataforma: Si No

En caso afirmativo, seleccione la temática:

- Egipto
- La Selva
- Toy Story
- Super Mario
- Polo Norte
- Belén

SOLICITAN

Sea inscrita la carroza/comparsa para la participación en la Cabalgata de Reyes 2024, a tal efecto:

DECLARAN RESPONSABLEMENTE que ambos responsables que:

- a) Conocen, entienden y aceptan plenamente las Bases Reguladoras establecidas por el Ayuntamiento de Illescas para la Cabalgata de Reyes 2024
- b) Se encuentran al corriente de las obligaciones tributarias y con la seguridad social
- c) Han leído y comprendido la cláusula informativa que se incluye al reverso de este documento en relación con la Protección de Datos y por lo tanto ambos responsables con su firma, dan su consentimiento al Ayuntamiento de Illescas a la recogida y tratamiento de estos datos con la finalidad de gestionar y organizar la actividad cultural en la que van a participar, autorizando al Ayuntamiento de Illescas a:
 - 1) Que pueda incluir su imagen personal en cualquier soporte audiovisual, para efectos de reproducción y comunicación pública del evento realizado sin contraprestación alguna.
 - 2) Que sus datos puedan ser cedidos a medios de comunicación y/o a terceros con la finalidad de promocionar y/o patrocinar el evento; así como para que salgan publicados en medios de comunicación y/o para que puedan ser fotografiados, grabados o aparecer en publicaciones, páginas web o cualquier otro medio.
- d) Adicionalmente, ambos manifiestan, que han informado personalmente a todos los integrantes de la comparsa que se relacionan en el ANEXO II de las Bases Reguladoras, de la cláusula informativa referida en el punto c de esta declaración y que todos, con su firma junto a sus datos del ANEXO II, aceptan este punto sin reservas.

En el caso de que el integrante sea menor de edad, la relación del ANEXO II deberá firmarla el padre, madre o tutor y adjuntar a la relación la correspondiente autorización (ANEXO III).

- e) Todos los integrantes autorizan a las personas que figuran inscritos en este modelo como responsable y suplente en este modelo a la percepción de los importes de las ayudas por participación, tal y como se describe en el apartado 9 de las bases de la convocatoria para la participación.

Firma Responsable

Firma Suplente

PROTECCION DE DATOS

Responsable: Ayuntamiento de Illescas

Finalidad: Gestionar su inscripción y mantenerle informado sobre su participación. Así mismo, la utilización del contenido grabado y de su imagen se hace al amparo de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen. La autorización que aquí se concede sobre este material al Ayuntamiento de Illescas, tendrá un uso vinculado a la Cabalgata de Reyes y la misma no está sometida a ningún plazo temporal ni está restringida al ámbito nacional de ningún país.

Legitimación: Consentimiento.

Conservación: Conservaremos sus datos durante nuestra relación, hasta que no retire el consentimiento prestado, así como mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura

Destinatarios: entidades que necesiten tener acceso a su información para que podamos prestarle nuestros servicios, así como aquellas entidades a las que el Ayuntamiento de Illescas esté obligado.

Derechos: En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad) y a retirar su consentimiento en cualquier momento. Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle: Ayuntamiento de Illescas – Plaza del Mercado, 14 (45200), Illescas – Toledo. Dirección de nuestro Delegado de Protección de Datos: seguridad@illescas.es. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).