

INSCRIPCIÓ DE CARROSSES, COMPARSES I COLLES D'ANIMACIÓ AL CARROUSSEL COSTA BRAVA

Dades de la persona representant

Nom i cognoms		DNI/NIE
Domicili		Població
Adreça electrònica	Codi Postal	Telèfon mòbil
<input type="checkbox"/> No vull rebre notificacions electròniques		

Dades de la colla

Nom de la colla		Nom de l'entitat (si escau)	
NIF de l'entitat (si escau)	Població	Direcció artística	Nombre de participants

Dades del projecte

Nom del projecte (nom amb el qual voleu que sigui presentada la vostra carrossa o comparsa)
Breu descripció del projecte (és millor si adjunteu fotografies o esbossos)

Dades de les persones conductores (si escau)

Vehicle 1	Nom i cognoms (1r conductor/a)	DNI/NIE	Núm. permís conduir
	Nom i cognoms (conductor/a suplent)	DNI/NIE	Núm. permís conduir
Vehicle 2	Nom i cognoms (1r conductor/a)	DNI/NIE	Núm. permís conduir
	Nom i cognoms (conductor/a suplent)	DNI/NIE	Núm. permís conduir

Demano la inscripció a la categoria

<input type="checkbox"/> Carrosses inèdites	<input type="checkbox"/> Comparses inèdites	<input type="checkbox"/> Animació
<input type="checkbox"/> Carrosses no inèdites	<input type="checkbox"/> Comparses no inèdites	

Dades de la persona que formarà part del jurat (obligatori en el cas de les colles de fora de Palafrugell)

Nom i cognoms	Telèfon (haurà d'estar disponible)	DNI/NIE
---------------	------------------------------------	---------

Documents adjunts obligatoris

<input type="checkbox"/> Breu dossier descriptiu del projecte i títol (s'han d'incloure fotografies)
<input type="checkbox"/> Còpia de la pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil específica per al Carroussel Costa Brava 2025
<input type="checkbox"/> Còpia de la pòlissa d'assegurança dels vehicles participants homologats (si escau)
<input type="checkbox"/> Còpia dels rebuts de pagament de les assegurances
<input type="checkbox"/> Còpia dels permisos de conduir de les persones conductores i conductores suplents (si escau)
<input type="checkbox"/> Model de sol·licitud de transferència bancària per a pagaments (fitxa del creditor)

Data i signatura

Palafrugell,

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament de Palafrugell.

Finalitat: Deixar constància de les entrades i sortides dels documents, identificació de persones remitents o destinàries, còmput de terminis a efectes de compliment de les obligacions establertes a cada procediment i seguiment de les actuacions.

Legitimació: Compliment d'obligació legal.

Destinataris: Altres Administracions Públiques per a garantir la intercomunicació i coordinació de registres.

Drets de les persones interessades: Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Palafrugell.

Trobareu més informació a l'adreça <https://seu.palafrugell.cat/politica-de-proteccio-de-dades>