

## SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN EL FESTIVAL DE GRUPOS JÓVENES GALAPAGAR 2026

(Es imprescindible rellenar TODOS los campos de esta ficha de inscripción y hacerlo en MAYÚSCULAS)

SOLICITANTE		
Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):	Número de documento:	Nombre:
Primer apellido:	Segundo apellido:	

DATOS DE CONTACTO						
Tipo de vía (Calle, Plaza...):	Nombre de vía:	Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
Municipio:	Provincia:	Teléfono 1:		Teléfono 2:		
Correo electrónico:						

INFORMACIÓN DE AVISOS
Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado: <input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a por teléfono. <input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a por correo electrónico.

NOMBRE DEL GRUPO/SOLISTA

DATOS DE LOS COMPONENTES DEL GRUPO				
Nombre y apellidos:	DNI:	Edad:	Email o teléfono:	Empadronado en Galapagar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos:	DNI:	Edad:	Email o teléfono:	Empadronado en Galapagar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos:	DNI:	Edad:	Email o teléfono:	Empadronado en Galapagar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos:	DNI:	Edad:	Email o teléfono:	Empadronado en Galapagar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos:	DNI:	Edad:	Email o teléfono:	Empadronado en Galapagar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos:	DNI:	Edad:	Email o teléfono:	Empadronado en Galapagar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos:	DNI:	Edad:	Email o teléfono:	Empadronado en Galapagar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre y apellidos:	DNI:	Edad:	Email o teléfono:	Empadronado en Galapagar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Aquellos componentes del grupo/solista que sean menores de edad tendrán que rellenar la ficha anexa de autorización a menores.



DATOS DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO/SOLISTA (Mayor de 14 años edad)						
Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):	Número de documento:	Nombre:				
Primer apellido:		Segundo apellido:				
Tipo de vía (Calle, Plaza...):	Nombre de vía:	Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
Municipio:	Provincia:	Teléfono 1:		Teléfono 2:		
Correo electrónico:						
Nº de cuenta donde se realizará el ingreso (Adjuntar justificante donde consten los datos bancarios (recibo, libreta, certificado...)).						

En caso de ser premiado el grupo/solista en el concurso, el pago se realizará al Representante.

OTRAS AUTORIZACIONES	
La firma de esta hoja de inscripción incluye también la autorización para los siguientes hechos, siempre que se marque la casilla afirmativa.	
¿Desea estar periódicamente al tanto de las actividades de Festejos, Juventud e Infancia por medio de su cuenta de correo electrónico?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
De conformidad con lo establecido en la L.O. 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, el Ayuntamiento de Galapagar le solicita la siguiente autorización expresa respecto a captar e incluir sus imágenes:  <b>AUTORIZO</b> al Ayuntamiento de Galapagar para la toma de imágenes y vídeos en las cuales aparezca tanto individualmente como en grupo durante la actividad, así como su uso para la realización final de un reportaje digital y hacer uso de ellas con propósitos de publicidad, presentación y promoción de las actividades de la entidad.  Usted puede revocar el consentimiento dado en cualquier momento, dirigiéndose a la dirección de correo electrónico: <a href="mailto:protecciondedatos@galapagar.es">protecciondedatos@galapagar.es</a>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
<b>RESPONSABLE DE LOS DATOS:</b> Ayuntamiento de Galapagar. Plaza del Presidente Adolfo Suarez s/n -Galapagar,28260 (Madrid)
<b>DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:</b> <a href="mailto:dpo@galapagar.es">dpo@galapagar.es</a> .
<b>BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO:</b> art. 6.1.e) RGPD –cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local. Art. 6.1.a) RGPD – consentimiento, para la captación y uso de su imagen. Y art. 6.1.d) el tratamiento es necesario para proteger intereses vitales del interesado o de otra persona física.
<b>FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:</b> Gestión de su solicitud de reserva de salas. En caso que lo haya autorizado en el documento presente, la gestión de envío de información relacionada con las actividades de Juventud e Infancia y el uso de su imagen con fines promocionales.
<b>DESTINATARIOS:</b> No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.
<b>DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA:</b> Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Reinosa, sita en Plaza del Presidente Adolfo Suárez s/n, 28260, Galapagar, Madrid o a la dirección <a href="mailto:protecciondedatos@galapagar.es">protecciondedatos@galapagar.es</a> , para lo que se podrá solicitar documentación que acredite su identidad en caso que resulte necesario. Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), si considera infringidos sus derechos.
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL:</b> accede a nuestra Política de Privacidad a través de la web <a href="http://www.galapagar.es">www.galapagar.es</a> .

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma: