



**ANEXO/ ANNEX II**

**FORMULARIO A RELLENAR POR LAS CANDIDATAS A REINA Y DAMAS DE LA CIUDAD 20 .**

**FORMULARI A EMPLERAR PER LES CANDIDATES A REINA I DAMES DE LA CIUTAT 20 .**

APELLIDOS/COGNOMS:

NOMBRE/NOM:

**REPRESENTACIÓN A LA QUE OPTA** (señale con una cruz la/s opción/es elegida/s):

**REPRESENTACIÓ A LA QUE OPTA** (senyale amb una creu la/les opció/ns elegida/es):

REINA / REINA

REINA INFANTIL / REINA INFANTIL

DAMA DE LA CIUDAD /  
DAMA DE LA CIUTAT

DAMA INFANTIL DE LA CIUDAD /  
DAMA INFANTIL DE LA CIUTAT

**DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS:**

N.I.F:

Fecha nacimiento / *Data naixement:*

Edad / *Edat:*

Lugar de nacimiento / *Lloc de naixement:*

**DOMICILIO / ADREÇA:**

Avda./Calle/Plaza/ *Avgda./Carrer/Plaça:*

Nº / *Núm:*

Piso / *Pis:*

Pta./*Pta*

C.P.:

Teléfonos de contacto / *Tefèfons de contacte:*

**DOMICILIO DE VERANO / ADREÇA D'ESTIU:**

Avgda./Calle/Plaza / *Avgda / Carrer / Plaça:*

Nº / *Núm:*

Piso / *Pis:*

Pta / *Pta*

C.P.:

Localidad / *Localitat:*

**COLECTIVOS FESTEROS A LOS QUE HAS PERTENECIDO:**

**COLLECTIUS FESTERS ALS QUALS HAS PERTANGUT:**

ENTE / *ENS*

CARGO / *CÀRREC*

AÑO / *ANY*





**ANEXO/ ANNEX II**

¿QUÉ ACTOS DESTACARIAS DE LA SEMANA DE FIESTAS?  
*QUINS ACTES DESTACARIES DE LA SETMANA DE FESTES?:*

¿TRABAJAS O ESTUDIAS? / *TREBALLE O ESTUDIES?*

LA ASISTENCIA A LOS ACTOS PROGRAMADOS POR EL PATRONATO DE FIESTAS ES OBLIGATORIA. TU TRABAJO, ESTUDIOS O CUALQUIER OTRA SITUACIÓN, ¿PUEDEN IMPEDIRTE ASISTIR A ALGUNOS ACTOS (semana Magdalena, Murcia, Alicante, etc.)?

*\* L'ASSISTÈNCIA ALS ACTES PROGRAMATS PEL PATRONAT DE FESTES ÉS OBLIGATÒRIA. EL TEU TREBALL, ESTUDIS O QUAALSEVOL ALTRA SITUACIÓ, PODEN IMPEDIR-TE ASSISTIR A ALGUNS ACTES (setmana Magdalena, Murcia, Alacant, etc.)?*

SI

NO

Castelló, a                      de                      de 20

Firma y sello del colectivo que la presenta  
*Signatura i segell del col.lectiu que la presenta*

Fdo/ *Signat.:*

(Caso de infantiles, firman los padres / *Cas d'infantils, signen els pares*)





**ANEXO/ ANNEX II**

La firma de este formulario implica la aceptación de las Bases de la elección de Reinas y Corte de Honor, en su totalidad, establecida por el Patronato Municipal de Fiestas así como el cumplimiento relativo a asistencias programadas por dicho organismo autónomo o su ente colaborador la Junta de Fiestas.

*La signatura d' aquest formulari implica l' acceptació de la Normativa de Reines i Cort d' Honor, en la seva totalitat, establerta per el Patronat Municipal de Festes així com el compliment relatiu a assistències programades per aquest organisme autònom o el seu ens col·laborador la Junta de Festa*

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, AUTORIZO: recibir por cualquier medio, incluido el correo electrónico, SMS, MMS, medios electrónicos equivalentes, fax o llamadas electrónicas, servicios que puedan ser de mi interés./ De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d' abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, *AUTORITZE: rebre, per qualsevol mitjà, inclòs el correu electrònic, SMS, MMS, mitjans electrònics equivalents, fax o telefonades automàtiques, serveis que puguem ser del meu interès.*

Si Autorizo/ Si Autoritze

Si, expreso mi consentimiento libre, específico, informado e inequívoco de aceptar el tratamiento de datos de carácter personal (marcando la casilla)/ Si, expresse el meu consentiment lliure, específic, informat, i inequívoc d'acceptar el tractament de dades de caràcter personal (marcant la casella).

<b>Información básica sobre protección de Datos</b>	
Responsable	Excm. Ayuntamiento de Castellón de la Plana / Patronato Municipal de Fiestas
Finalidad	Disponer de los datos necesarios para realizar los trámites solicitados
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos Interés legítimo del/la interesado/a Consentimiento del/la interesado/a
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se detallan en la información adicional
Información adicional	Puede encontrar la información adicional detallada sobre Protección de datos en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Castellón de la Plana en el trámite electrónico.

<b>Informació bàsica sobre protecció de Dades</b>	
Responsable	Excm. Ajuntament de Castelló de la Plana / Patronat Municipal de Festes
Finalitat	Disposar de les dades necessàries per a realitzar els tràmits sol·licitats
Legitimació	Compliment d'una obligació legal Missió en interès públic o exercici de poders públics Interès legítim de l'/la interessat/ada Consentiment de l'/la interessat/ada
Destinataris	No se cediran dades a tercers, excepte obligació legal.
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets que es detallen en la informació adicional
Informació adicional	Pot trobar la informació adicional detallada sobre Protecció de dades en la Seu electrònica de l'Ajuntament de Castelló de la Plana en el tràmit electrònic.

