Madridejos

Pza. del Ayuntamiento, s/n
45710 - Madridejos (Toledo)
Telf. 925 46 00 16
Fax: 925 46 10 11
Alcaldía

Diligencia. – Para hacer constar que las presentes bases fueron aprobadas mediante Acuerdo de la Junta de Gobierno Local el día 30 de Julio de 2025. El Secretario.

FICHA DE INSCRIPCIÓN

II CONCURSO LOCAL DE AUTOS LOCOS MADRIDEJOS 2025

COMPONENTES DEL EQUIPO:

Nombre y apellidos	D.N.I	Fecha de nacimiento	Dirección	Teléfono

Pza. del Ayuntamiento, s/n
45710 - Madridejos (Toledo)
Telf. 925 46 00 16
Fax: 925 46 10 11
Alcaldía

–Adjuntar fotocopia D.N.I

NOMBRE DEL EQUIPO:_____

Les informamos que sus datos personales, que nos ha facilitado a través de la inscripción, serán tratados por el Ayuntamiento de Madridejos para la gestión del II Concurso Local de Autos Locos.

Les informamos que pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, junto con su copia del DNI a la dirección Plaza del Ayuntamiento s/n, CP 45710, Madridejos (Toledo) o bien a la siguiente dirección de correo electrónico info@madridejos.es.

Puede acceder a información adicional sobre el tratamiento de datos en la política de privacidad publicada en la página web del Ayuntamiento (https://madridejos.es/politica-de-privacidad/). Autoriza igualmente al Ayuntamiento de Madridejos a hacer fotografías y videos del evento para su posible difusión en Redes Sociales y Web del Ayuntamiento.

* En su caso se adjuntarán las correspondientes autorizaciones de los padres/madres/tutores de los menores de edad de 14 años cumplidos.

FIRMA

.....

MODELO DE AUTORIZACIÓN

D./Dña._____con D.N.I._____en calidad de padre/madre/tutor, autorizo bajo mi responsabilidad a mi hijo/a_____ con D.N.I. _____ a participar en el II Concurso de Autos Locos, organizado por el Ayuntamiento de Madridejos.