

**ENTIDADE OU PERSOA SOLICITANTE**

Razón social (entidades)		C.I.F.	
Apelidos e nome (particulares)		D.N.I./N.I.E.	
Enderezo			
C.P.	Localidade	Provincia	
Teléfono		Correo electrónico	
Domicilio / empadramento	Entidade domiciliada en Cambre	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	Particular empadroad/a en Cambre	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

**TIPO DE ENTIDADE**

<input type="checkbox"/> Asociación	<input type="checkbox"/> Fundación	<input type="checkbox"/> Agrupación cultural	<input type="checkbox"/> ONG
<input type="checkbox"/> Agrupación deportiva	<input type="checkbox"/> Agrupación política	<input type="checkbox"/> Outras (indicar)	

**DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL**

Apelidos e nome		D.N.I./N.I.E.	
-----------------	--	---------------	--

**ENDEREZO ELÉCTÓNICO HABILITADO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS**

Enderezo electrónico habilitado a efectos de notificacións	
--	--

**PARTICIPACIÓN EN EDICIÓNS ANTERIORES DA ROMARÍA GALAICO ROMANA "GALAICOI"**

Ten participado cunha cabana en edicións anteriores da Romaría	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Edicións nas que participou (anos)				
Nº de días nos que participaron na edición anterior (2023)	<input type="checkbox"/>	1 DÍA <input type="checkbox"/>	2 DÍAS <input type="checkbox"/>	3 DÍAS <input type="checkbox"/>
Nº de persoas que participaron na edición anterior (2023)	<input type="checkbox"/>	ATA 10 <input type="checkbox"/>	ATA 20 <input type="checkbox"/>	MAIS DE 20 <input type="checkbox"/>

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA**

<input type="checkbox"/>	Copia do DNI, NIE ou NIF da entidade ( <b>de non obrar en poder do Concello</b> )
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable e autorizacións (anexo II)
<input type="checkbox"/>	Outra documentación (especificar)

Sra. alcaldesa do Concello de Cambre

Quen subscribe, e despois de **coñecer e aceptar as condicións para a posta a disposición de cabanas castrexas durante a celebración da romaría galaico romana "Galaicoi"** do concello de Cambre, **solicita** a posta a disposición da correspondente cabana castrexa, de acordo co especificado nas condicións desta posta a disposición, **e declara que son certos todos os datos do presente documento.**

Cambre, de de 2024

Asdo,

De acordo co disposto na Lei orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter persoal e garantía dos dereitos dixitais, os datos facilitados serán tratados pola Entidade Local coa finalidade de poder atender á súa solicitude. Os devanditos datos serán tratados de xeito confidencial, e só poderán ser cedidos nos casos contemplados na Lei. Comunicámoslle que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ao tratamento e portabilidade dos seus datos, usando o formulario de contacto da Sede Electrónica do concello de Cambre