



1. DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE OU REPRESENTANTE

NOME E APELIDOS:

DNI/NIE/CIF:

REPRESENTACIÓN (NO CASO DE ESTABLECEMENTOS, GRUPOS DE VECIÑOS, COMUNIDADES, ETC.):

ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

2. DATOS DA DECORACIÓN PRESENTADA

ENDEREZO NO QUE SE ATOPA A DECORACIÓN:

BREVE DESCRICIÓN DA DECORACIÓN:

TIPO DE PARTICIPANTE (MARCAR A OPCIÓN CORRESPONDENTE):

- ☐ PARTICULAR
- ☐ ESTABLECEMENTO COMERCIAL
- ☐ COMUNIDADE DE PROPIETARIOS
- ☐ ALDEA / NÚCLEO DE POBOACIÓN

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA COA SOLICITUDE

- FOTOCOPIA DO DNI DO PARTICIPANTE.
- DECLARACIÓN RESPONSABLE (ANEXO II). Só no caso de agrupación de persoas.
- FOTOGRAFÍA DA ZONA ONDE SE VAI COLOCAR A DECORACIÓN



4. COMPROMISO DA PERSOA PARTICIPANTE

MEDIANTE ESTA INSCRICIÓN, DECLARO:

- QUE ACEPTO ÍNTEGRA E IRREVOCABLEMENTE AS BASES DO CONCURSO.
- QUE A DECORACIÓN ESTARÁ MONTADA E VISIBLE DESDE A VÍA PÚBLICA ENTRE O 22 DE DECEMBRO DE 2025 E O 6 DE XANEIRO DE 2026, AMBOS INCLUIDOS.
- QUE ASUMIREI A RESPONSABILIDADE POLA MONTAXE, SEGURIDADE, MANTEMENTO E DESMONTAXE DA DECORACIÓN, ASÍ COMO POR POSIBLES DANOS MATERIAIS DURANTE O PERÍODO DE EXPOSICIÓN.
- QUE AUTORIZO O USO DE IMAXES, REPRODUCCIÓN, GRAVACIÓNS DE SON OU FRAGMENTOS DESTAS NAS QUE APAREZA A PERSOA PARTICIPANTE, PERMITINDO A SÚA DIFUSIÓN EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN, ASÍ COMO EN CALQUERA SOPORTE OU PLATAFORMA, TANTO DOS ACTUALMENTE EXISTENTES COMO DOS QUE POIDAN DESENVOLVERSE NO FUTURO. ESTA AUTORIZACIÓN CONCÉDESE CO ÚNICO FIN DE DAR VISIBILIDADE, INFORMACIÓN OU DIFUSIÓN DAS ACTIVIDADES RELACIONADAS COA ENTIDADE ORGANIZADORA.

En Valga, _____ de _____ do 2025

SINATURA:

NOTA DE LEI DE PROTECCIÓN DE DATOS

Segundo a Lei Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslles que os datos que se solicitan no presente formulario pasarán a formar parte dun ficheiro debidamente inscrito na Axencia Española de Protección de Datos, responsabilidade do Concello de Valga, coa finalidade de xestionar a presente solicitude. Vostede pode exercer os dereitos de oposición, acceso, rectificación e cancelación dirixíndose ás nosas oficinas coa súa solicitude e a fotocopia do seu DNI.

CONCELLO DE VALGA



DECLARACIÓN RESPONSABLE (ANEXO II)

(Só no caso de agrupacións de persoas)

O comparecente _____, con NIF núm. _____, declara que actúa como REPRESENTANTE DA AGRUPACIÓN DE PERSOAS, cuxa decoración se atopa localizada en _____.

Esta declaración está subscrita polos todos os compoñentes da agrupación que se asignan a continuación:

NOME E APELIDOS	DNI	SINATURA

No caso de menores de idade, deberá asinar o seu pai/nai/titor/a.

En Valga, _____ de _____ do 2025

Sinatura do representante: