

**II CONCURSO DE CANTE FLAMENCO
EL CORONIL 2025
ANEXO DE INSCRIPCIÓN**

DATOS PERSONALES			
NOMBRE			
APELLIDOS			
NOMBRE ARTISTICO (si lo tuviese)			
DNI		FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO			

DIRECCION DE RESIDENCIA			
DOMICILIO		C.P	
(Calle/Plaz/nº)			
PROVINCIA		TELEFONO	
EMAIL			

CUENTA BANCARIA			
IBAN	ES	/	/

Desea inscribirse en el **II Concurso de Flamenco El Coronil 2025**, y a tal efecto **MANIFIESTA** que:

- Conoce y acepta la totalidad de las bases del Concurso.

Lo que firma a los efectos oportunos en

El Coronil, a ____ de _____ de 2025

Fdo: _____

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de lo siguiente: - -

- Que los datos obtenidos mediante este formulario serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Excmo. Ayuntamiento de El Coronil. Los datos personales proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban y en los periodos establecidos en la normativa de archivos y documentación.

- Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos facilitados, así como su rectificación y supresión, ante el Excmo. Ayuntamiento de El Coronil, Plaza de la Constitución 1, Código Postal 41760 o en su sede electrónica."