



**Excmo. Ayuntamiento de
Martos
CONCEJALIA FESTEJOS**

ANEXO II

REPRESENTANTE DE LA AGRUPACION

D.....

Domicilio.....

Localidad.....Provincia.....

C.P.....

D.N.I.....

Teléfonos

Correo electrónico.....

**En caso de que la agrupación haya formalizado alguna entidad jurídica,
indique cual:**

.....

con C.I.F.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 19 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, **Concejalía de Bienestar Social, Juventud y Festejos**, le informa que los datos personales que se obtengan mediante la cumplimentación de este impreso, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero.

Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la participación en el COAC. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, ante **Concejalía de Bienestar Social, Juventud y Festejos**.

Fdo.: _____