Logotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamente

***ANEXO I***

**Nombre de la peña.........................................................................................................**

***DATOS DE LOS RESPONSABLES DE LA PEÑA (ADJUNTAR COPIA DEL D.N.I)***

*Las personas que figuran en el presente documento manifiestan haber sido elegidas por los miembros de la peña como responsables de la misma.*

**1º** NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

DOMICILIO:

TELEFONO E-MAIL.............................................

**2º** NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

DOMICILIO:

TELEFONO E-MAIL.............................................

**3º** NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

DOMICILIO:

TELEFONO E-MAIL.............................................

y para que así conste lo firman en, Zamora a ........... de ...................... de 2025.

Fdo: ............................................... Fdo: ................................................

Fdo: ............................................................

(Datos sujetos a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).

Logotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamente

**ANEXO II**

Folio nº....

**Nombre de la peña.........................................................................................................**

**Relación de miembros**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI** | **FECHA DE NACIMIENTO**  **(*SOLO MENORES)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*continúa*

Reverso

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Los responsables de la peña manifiestan que son ciertos los datos detallados en la presente relación de miembros y para que así conste lo firman en Zamora, a.............de .........................................2025.

FDO DNI

FDO DNI

FDO DNI

(Datos sujetos a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).



**ANEXO III**

###### MODELO DE AUTORIZACIÓN PATERNA PARA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE PEÑAS "SAN PEDRO 2025"

###### (A CUMPLIMENTAR POR MADRE/ PADRE O TUTOR/A LEGAL DE LOS MENORES DE 18 AÑOS.)

###### D./Dª................................................................................................................................................... con

###### DNI/ pasaporte en vigor nº.................................................en mi condición de padre/madre/tutor/tutora legal del/ la menor D./Dª ............................................................................con DNI

###### y fecha de nacimiento ....................................

###### AUTORIZO a mi hij@ / tutelado a inscribirse en el Registro municipal de peñas como miembro de la peña.................................................................................... bajo mi responsabilidad.

###### A SU VEZ, DECLARO conocer las normas por las que se regula la autorización y funcionamiento de las peñas "San Pedro 2024", para su inscripción en el Registro Municipal de Peñas.

**DOY MI CONFORMIDAD** para que los datos consignados puedan ser utilizados para la promoción y desarrollo de acciones y programas en el marco competencial del Ayto. de Zamora.

NOO

SI

SI

**En Zamora, a de 2025**

AUTORIZA LA MADRE AUTORIZA EL PADRE

(La autorización deben firmarla ambos padres).

Fdo: ......................................................... Fdo: .........................................

DNI............................................................... DNI................................................................

AUTORIZA TUTOR/A

Fdo: ..........................................................

DNI ............................................................... .

(Datos sujetos a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).