



ANEXO I.

DATOS DEL SOLICITANTE		A RELLENAR POR EL INTERESADO. Por favor escriba en LETRAS MAYÚSCULAS.			
SECTOR					
D./ D.ª					
EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA				CIF/NIF	
TELÉFONOS			FAX		
E-MAIL					
WEB					
LOCALIDAD		CÓD. POSTAL		PROVINCIA	
DIRECCIÓN POSTAL					
INDIQUE LISTA DE PRODUCTOS QUE DESEA COMERCIALIZAR y N° REGISTRO SANITARIO					
INDIQUE EL NOMBRE QUE QUIERE QUE APAREZCA ROTULADO EN EL STAND					
<u>DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN CON ESTA SOLICITUD.</u> Señale con una X según proceda. ☐ ANEXO II: Declaración de adhesión a las condiciones de participación de la feria ☐ ANEXO III: Declaración Jurada de estar al corriente de pago de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social. ☐ CIF de la empresa / DNI del representante. ☐ Alta en el Impuesto de Actividades Económicas. ☐ Carnet de artesano o industria artesanal. (Si se posee) ☐ Alta de la empresa en la Seguridad Social y de la/s persona/s que atienden la actividad. ☐ Carnet de manipulador de alimentos, de la/s personas que atenderán el stand. ☐ Alta en el Registro Sanitario de Industrias Alimentarias. ☐ Justificante del pago del seguro de responsabilidad civil, en vigor, que cubra los riesgos de la actividad comercial. ☐ Dossier/currículo con descripción de los productos a exponer y relación de ferias en las que ha participado. ☐ Tres fotografías de los productos a exponer. ☐ Otros					
De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuya custodia corresponde al Ayuntamiento de Consuegra, con la única finalidad que se expresa en las bases de esta convocatoria. Con su firma de aceptación del presente formulario consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a Ayuntamiento de Consuegra (Plaza de España, 1, 45700) con CIF P4505300F y e-mail ayuntamiento@aytoconsuegra.es, para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. ☐ SI DOY MI CONSENTIMIENTO					



ANEXO II.

DECLARACIÓN DE ADHESIÓN

En nombre y representación de la empresa..... manifiesto mi voluntad de adherirme como expositor de la Feria Artesanal Rosa del Azafrán 2026 gestionada por el Ayuntamiento de Consuegra cumpliendo en todo momento con los requisitos de participación establecidos en las bases de esta convocatoria.

En....., a de..... de 2026

Firma [Nombre y Apellidos y DNI/CIF]

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuya custodia corresponde al Ayuntamiento de Consuegra, con la única finalidad que se expresa en las bases de esta convocatoria. Con su firma de aceptación del presente formulario consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a Ayuntamiento de Consuegra (Plaza de España, 1, 45700) con CIF P4505300F y e-mail ayuntamiento@aytoconsuegra.es, para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad.

☐

SI DOY MI CONSENTIMIENTO



AYUNTAMIENTO DE
CONSUEGRA



ANEXO III.

FERIA ARTESANAL ROSA DEL AZAFRÁN 2026

D/Dª..... con domicilio
en.....de la
localidad Provinciay con Documento
Nacional de Identidad:.....en representación de la
empresa.....

DECLARA BAJO JURAMENTO

Que se halla al corriente de pago de las **obligaciones tributarias y de Seguridad Social**, así como se compromete a cumplir todos los requisitos legales para realizar la venta en dicho stand, eximiendo al Ayuntamiento de Consuegra de cualquier responsabilidad derivada del no cumplimiento de dichos requisitos, tanto legales como sanitarios.

En....., ade.....de 2026

Firma [Nombre y Apellidos y DNI/CIF]

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuya custodia corresponde al Ayuntamiento de Consuegra, con la única finalidad que se expresa en las bases de esta convocatoria. Con su firma de aceptación del presente formulario consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a Ayuntamiento de Consuegra (Plaza de España, 1, 45700) con CIF P4505300F y e-mail ayuntamiento@aytoconsuegra.es, para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad.

☐ SI DOY MI CONSENTIMIENTO