



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

PROPOSTA DE CONVOCATORIA E BASES DO CONCURSO DE DISFRACES MARTES DE ENTROIDO. ZAS 2024

PRIMEIRA.- Co obxecto de promocionar unha das festas tradicionais, así como recuperar unha das prácticas populares destas datas, dende o Departamento de Cultura do Concello de Zas convócase unha nova edición do Concurso de Disfraces.

SEGUNDA.- Este concurso celebrarase o **Martes de Entroido (13 de Febreiro)**, ás 19:00 horas no Pavillón Polideportivo de Zas.

Os premios outorgaranse mediante o procedemento de concorrencia competitiva, ao que se poderán presentar tanto as persoas naturais ou xurídicas como as agrupacións de persoas físicas ou xurídicas, públicas ou privadas que aínda carecendo de personalidade xurídica desexen participar no concurso, nos termos das presentes bases.

TERCEIRA.- O prazo de inscrición será dende o día seguinte á publicación do anuncio destas bases no BOP ata o día 13 de Febreiro ás 18:00 horas. A inscrición realizarase de xeito presencial nas dependencias do Concello, ou o mesmo día no pavillón.

Modelo Anexo ás presentes bases.

CUARTA.- Establécense as seguintes categorías e premios

CATEGORÍAS	PREMIOS
CATEGORÍA A (0-5 ANOS)	1º PREMIO.....150€ 2º PREMIO.....75€ 3º PREMIO.....50€
CATEGORÍA B (6-14 ANOS)	1º PREMIO.....150€ 2º PREMIO.....75€ 3º PREMIO.....50€
CATEGORÍA C (maiores de 15 anos)	1º PREMIO.....250€ 2º PREMIO.....150€ 3º PREMIO.....100€
GRUPOS E COMPARSAS (formados como mínimo por 3 persoas)	1º PREMIO.....300€ 2º PREMIO.....200€ 3º PREMIO.....100€



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

PREMIO ESPECIAL "ZASCHOQUEIRO"

1º PREMIO.....100€

Cada participante poderá presentarse só nunha categoría.

Outorgarase un premio especial "Zaschoqueiro" (personaxe peculiar e orixinal, ataviada de xeito artesanal e estrafalario, caracterizada polo descaro e o humor) a calquera concursante que participe en calquera categoría do desfile.

Os premios outorgaranse con cargo á aplicación orzamentaria 338.489.00.

QUINTA.- Os premios aprobaranse por Alcaldía á vista da decisión do Xurado, que elaborará unha acta na que conste a resolución de disfraces premiados que se farán públicos ao remate do concurso. O técnico municipal, elaborará un informe partindo desta acta para proceder ao pago dos premios, que se aboarán mediante transferencia bancaria, para o que os gañadores deberán achegar xustificante bancario co número de conta da que sexan titulares, nos días posteriores a celebración do Concurso.

No caso de menores o abono farase ao representante legal. En caso de comparsas, ao representante designado ao efecto pola propia comparsa.

Ás contías de cada premio aplicaráselles a retención fiscal correspondente.

SEXTA.- Os membro do xurado serán os seguintes:

O Alcalde ou concelleiro que o substitúa.

O animador deportivo do Concello ou técnico municipal que o substitúa.

Tres membros de Asociacións municipais do Concello.

Para a válida constitución do mesmo será necesaria a presenza de 3 membros.

SÉPTIMA- Os criterios de selección dos premiados serán os seguintes:

* Orixinalidade e singularidade dos participantes: ata 30 puntos.

* Materiais de elaboración dos disfraces e complementos, a confección e construción artesanal: ata 20 puntos.

* Complexidade da elaboración: ata 20 puntos.

* Representación sobre o escenario: interpretación de cancións e coreografías: ata 30 puntos.



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

A decisión do xurado será inapelable e adoptarase por maioría simple de entre os seus membros.

OCTAVA- Os participantes autorizan e aceptan a publicación da súa imaxe nas clasificacións, medios de comunicación e internet,(...) para a promoción e difusión do concurso. Calquera persoa inscrita poderá prohibir a utilización da súa imaxe previa solicitude expresa por escrito.

A participación no concurso, implica o coñecemento e aceptación destas bases, sobre as que, diante de calquera dúbida, prevalecerá a resolución que adopte o xurado, por maioría simple dos seus membros. En contra das decisións de dito xurado non caberá ningún recurso.



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

CONCURSO DE DISFRACES. ENTROIDO 2024 FICHA DE INSCRICIÓN: CATEGORÍA INDIVIDUAL

1. Datos do participante:

Nome e apelidos.....

DNI....., Idade.....

Domicilio.....

Categoría na que participa: (marque o que proceda):

CATEGORÍA A (0-5 ANOS)	
CATEGORÍA B (6-14 ANOS)	
CATEGORÍA C (maiores de 15 anos)	

2. Datos do Representante: (pai/nai/titor legal): de ser o caso:

Nome e apelidos.....

DNI....., Teléfono.....

Domicilio.....

3. Declaración responsable:

Pola presente, o participante arriba indicado/ o representante indicado no apartado segundo, DECLARA BAIXO A SÚA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE QUE:

Que nin o beneficiario nin o representante se atopa en ningún suposto de incapacidade ou incompatibilidade para a percepción de subvencións ou axudas públicas, ou está incurso en prohibicións do art. 13.2 e 13.3 da Lei Xeral de Subvención e disposicións aplicables.

.Que o beneficiario e o representante legal atópanse ao corrente das súas obrigas tributarias con Facenda e a Seguridade Social.

Responde persoalmente de calquera tipo de obriga fiscal que da presente se poida derivar.

Que autoriza o uso dos datos do beneficiario e o representante legal para calquera información que debe ser rendida en cumprimento de disposicións legais de calquera tipo.

Zas, a..... de.....de 2024

O Representante



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

Asdo.-

CONCURSO DE DISFRACES. ENTROIDO 2024 FICHA DE INSCRICIÓN: COMPARSAS E GRUPOS

1. Datos das comparsas/grupos:

Nome da comparsa:.....l

Nº de participantes:.....(indicarse o nome e apelidos e idade de todos os participantes)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

2. Datos do Representante

Nome e apelidos.....

DNI....., Teléfono.....

Domicilio.....

3. Declaración responsable:

Pola presente, o representante indicado no apartado segundo, DECLARA BAIXO A SÚA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE QUE:

Que nin os beneficiario nin o representante se atopa en ningún suposto de incapacidade ou incompatibilidade para a percepción de subvencións ou axudas públicas, ou está incurso en prohibicións do art. 13.2 e 13.3 da Lei Xeral de Subvención e disposicións aplicables.

Que o beneficiario e o representante legal se atopan ao corrente das súas obrigas tributarias con Facenda, a Seguridade Social.



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

Responde persoalmente de calquera tipo de obriga fiscal que da presente se poida derivar.

Que autoriza o uso dos datos do beneficiario e o representante legal para calquera información que debe ser rendida en cumprimento de disposicións legais de calquera tipo.

Que ten a autorización de todos os membro da comparsa arriba sinalados para representala a todos os efectos e de ser o caso, recibir o premio.

Zas, a..... de.....de 2024

O Representante

Asdo.-