



Programa "No Olvides Lo Nuestro" Consejería de Deportes

INSTANCIA MUESTRAS, TALLERES Y/O EXHIBICIONES

Datos de la persona o entidad interesada

Nombre y apellidos o razón social				N.I.F./N.I.E./D.N.I.		
Tipo de vía	Nombre de la vía	Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Población				Código postal		
Término municipal				Provincia		
Teléfonos		Correo Electrónico				

Datos de la persona o entidad representante

Nombre y apellidos o razón social				N.I.F./N.I.E./D.N.I.		
Tipo de vía	Nombre de la vía	Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Población				Código postal		
Término municipal				Provincia		
Teléfonos		Correo Electrónico				

Datos a efectos de notificación

Nombre y apellidos o razón social				N.I.F./N.I.E./D.N.I.		
Tipo de vía	Nombre de la vía	Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Población				Código postal		
Término municipal				Provincia		
Teléfonos		Correo Electrónico				

CONSENTIMIENTO PARA LA SUBSCRIPCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA (Persona física)

Indicar una de las siguientes opciones:

- Doy mi consentimiento para recibir todas las notificaciones de la Corporación únicamente por medio electrónico.
 Doy mi consentimiento para recibir todas las notificaciones de la Corporación por medio correo postal.

NOTIFICACIONES A SUJETOS OBLIGADOS: Las notificaciones por medios electrónicos se practicarán obligatoria y exclusivamente mediante comparecencia en la sede electrónica (<https://sede.cabildofuer.es>).

Indique la dirección en la que desee recibir un aviso siempre que se ponga a su disposición una notificación electrónica. La falta de este aviso no impedirá que la notificación sea considerada plenamente válida. Se aconseja revisar periódicamente el apartado de notificaciones por comparecencia (<https://sede.cabildofuer.es>)

Notificación electrónica a sujetos obligados. Correo electrónico _____



Expone (Explicación breve de la actividad)

Solicita

Se adjunta documentación complementaria.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE	CABILDO DE FUERTEVENTURA.
FINALIDAD	Gestión del registro de entrada y salida de documentos del Cabildo de Fuerteventura.
LEGITIMACIÓN	Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.
DESTINATARIOS	Órganos administrativos a los que, en su caso, se dirija la solicitud de acuerdo con lo previsto en el artículo 16 de la Ley 39/2015.
DERECHOS	Acceso, rectificación, limitación, supresión y oposición.



Programa "No Olvides Lo Nuestro" Consejería de Deportes

DECLARACIÓN RESPONSABLE MUESTRAS, TALLERES Y/O EXHIBICIONES

Datos de la entidad organizadora

Entidad organizadora		C.I.F.	
Nombre del Presidente		D.N.I./N.I.E.	
Domicilio		Número	Planta
Localidad		Código postal	
Teléfonos	Correo Electrónico		

Responsable de la organización

Nombre y apellidos	D.N.I./N.I.E.
En calidad de	Teléfono
Correo electrónico	

Datos de la actividad

Nombre del evento				
Modalidad/es juegos y deportes tradicionales				
Lugar de celebración		Fecha	Horario desde	Horario hasta
Número aproximado de participantes	Evento federado	Grupo de edad		
Teléfono de información	Web			
Recursos humanos y materiales con los que contaría el Programa "No Olvides Lo Nuestro"				

Declaración responsable

Nombre y apellidos	D.N.I./N.I.E.
En calidad de	De la entidad organizadora

DECLARA, bajo su responsabilidad, que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para la organización de un evento (espectáculo público o actividad recreativa), que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento durante la vigencia del mencionado evento, autorizando la verificación y cotejo de los mismos, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia deportiva y espectáculos.

AUTORIZA, a la Consejería de Deportes del Cabildo de Fuerteventura a la utilización de cualquier dato, fotografía, grabación, o filmación que se tome en la actividad, siempre que esté exclusivamente relacionado con la participación del Programa "No Olvides Lo Nuestro".

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma