



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.

CLÁUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS Según lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, se le informa que el Responsable del tratamiento de sus datos es el CABILDO INSULAR DE FUERTEVENTURA que serán tratados con la finalidad de registrar y tramitar su solicitud y gestionar el expediente administrativo. La legitimación para el tratamiento de los datos facilitados se basa en el cumplimiento de una obligación legal o una misión realizada en interés público. Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Dichos datos no serán cedidos a terceros ajenos a esta entidad, exceptuando cuando sea necesario para la prestación del servicio solicitado o cuando exista una obligación legal. En el caso de aportar datos personales de terceras personas, el firmante declara que los datos de terceros son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo a CABILDO INSULAR DE FUERTEVENTURA de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del registro de entrada del Cabildo Insular de Fuerteventura con dirección Primero de Mayo, 39, 35600, Puerto del Rosario, a través de la sede electrónica <https://sede.cabildofuer.es> o en los registros regulados en el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, debiendo aportar copia del documento que acredite su identidad. Asimismo, si considera que el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en <https://www.aepd.es/es>.



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 contará 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