



## Solicitud de reuniones

### Consejería de Deportes

#### Datos de la entidad/institución

|                                                                                       |                    |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| Nombre de la Institución/Entidad                                                      |                    | N.I.F.        |
| Nombre/nombre sentido y apellidos del/la representante de la Institución/Entidad (*). |                    | D.N.I./N.I.E. |
| Dirección                                                                             | Número             | Código postal |
| Población                                                                             | Provincia          |               |
| Teléfono                                                                              | Correo electrónico |               |
| Modalidad/es deportiva/s en la/s que participa.                                       |                    |               |

#### Datos de la persona física

|                                                 |                    |               |
|-------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| Nombre/nombre sentido* y apellidos              |                    | D.N.I./N.I.E. |
| Dirección (a efectos de notificación).          | Número             | Código postal |
| Población                                       | Provincia          |               |
| Teléfono                                        | Correo electrónico |               |
| Modalidad/es deportiva/s en la/s que participa. |                    |               |

(\*) El nombre sentido es un derecho de toda persona trans, amparado en el derecho a la libre autodeterminación del género y que blinda la Ley 8/2014, de 28 de octubre, de no discriminación por motivos de identidad de género y de reconocimiento de los derechos de las personas transexuales.

|                                         |                                                |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------|
| Fecha solicitada para la reunión<br>/ / | Hora inicio y final estimado<br>de : a : horas |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------|

|                 |            |            |         |          |                    |
|-----------------|------------|------------|---------|----------|--------------------|
| Tipo de reunión | Telemática | Presencial | Técnica | Política | Política y técnica |
|-----------------|------------|------------|---------|----------|--------------------|

|                                           |
|-------------------------------------------|
| Breve descripción de la temática a tratar |
|-------------------------------------------|



Otras consideraciones

**IMPORTANTE:** Para guardar este formulario interactivo en su ordenador o dispositivo, descárgueselo. El archivo se guardará en la ubicación para descargas predeterminada. A continuación, abra el formulario PDF en Acrobat o Acrobat Reader, rellene, firme y guarde.

Antes de adjuntar el presente documento en la Sede Electrónica, todos aquellos sujetos (Entidades Deportivas, Federaciones Deportivas y Entidades Públicas) obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas (Artículo 14, Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las AA.PP.) y las personas físicas que lo hayan decidido, deben firmar el formulario PDF con su certificado digital.

| Instituciones o entidades                                                                                      |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma<br>Alcalde/sa-Concejal/a<br>(mediante certificado digital como representante legal de la Entidad Local). | Firma<br>Presidente/a ENTIDAD<br>(mediante certificado digital como representante legal de la Entidad). |
|                                                                                                                |                                                                                                         |

|                                |
|--------------------------------|
| <b>Firma</b><br>Persona física |
|                                |

De acuerdo con el Reglamento UE 2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales se le informa que el Cabildo Insular de Fuerteventura es el responsable del tratamiento de los datos. La finalidad del tratamiento de los datos personales es la divulgación de la actividad deportiva de los beneficiarios de la Convocatoria de Subvenciones 2023 y de su carácter subvencionable. La licitud del tratamiento está basada en el cumplimiento de una misión realizada en interés público, ejercicio de poderes públicos y en el cumplimiento de las obligaciones legales. 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 Autoridad de Control en la sede electrónica <https://sedeagpd.gob.es> Asimismo, puede contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección de correo electrónico: [dpd@cabildofuer.es](mailto:dpd@cabildofuer.es).