AJUNTAMENT D'ALBAL

INSTÀNCIA
INSTANCIA

(Espai reservat per a segells interns)
(Espacio reservado para sellos internos)

Plaça del Jardí, 7 · 46470 ALBAL · Tel. 96 126 00 56 · Fax 96 127 08 61 · www.albal.es · info@albal.es

Instància inscripció Cavalcada
Instancia inscripción Cabalgata

DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

Nom i Cognoms / *Nombre y Apellidos*		DNI / *DNI*
Adreça / *Domicilio*	C. Postal / *C. Postal*	Telèfon / *Teléfono*
Municipi / *Municipio*	Adreça electrònica / *Correo electrónico*	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE*

Nom i Cognoms / *Nombre y Apellidos*		DNI / *DNI*
Adreça / *Domicilio*	C. Postal / *C. Postal*	Telèfon / *Teléfono*
Municipi / *Municipio*	En qualitat de / *En calidad de*	
Adreça electrònica / *Correo electrónico*	☐ Persona representant / Persona *representante* ☐ Persona presentadora / Persona *presentadora*	

☐ Sol·licite la recepció d'avisos de **notificacions electròniques** relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat.
*Solicito la recepción de avisos de **notificaciones electrónicas** relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.*

DADES CONCURS / *DATOS CONCURSO*

NOM IDENTIFICACIÓ CONCURS / *NOMBRE IDENTIFICACIÓN CONCURSO:*

LEMA SEGONS LES BASES / *LEMA SEGÚN LAS BASES*
Tots els participants hauran d´anar adornats i decorats d´acord amb el lema de la cavalcada, i inscrits amb un nom per a la seua identificació, que hauran de portar en lloc visible.
Todos los participantes deberán ir adornados y decorados de acuerdo con el lema de la cabalgata e inscritos con un nombre para su identificación que tendrán que llevar en lugar bien visible.

Característiques: / Características:

☐ CARRO *CARRO* ☐ CARROSSA *CARROZA* ☐ COTXE DE CAVALLS *COCHE DE CABALLOS* ☐ REMOLC *REMOLQUE* ☐ ALTRES *OTROS*

SOL·LICITA / *SOLICITA*

Inscriure's en la Cavalcada amb coneixement i total conformitat a les normes establertes.
Inscribirse en la Cabalgata con conocimiento y total conformidad a las normas establecidas.

SIGNATURA / *FIRMA*

Albal, de de

Signatura de la persona sol·licitant / *Firma de la persona solicitante*

CUL03_0101

Les dades per vosté facilitades seran tractades per l'**Ajuntament d'Albal**, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa de l'ajuda o subvenció econòmica. vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades dpo@albal.es.Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).
Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=3

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament d'Albal**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de la ayuda o subvención económica. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es.Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).
Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=3

A L'ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT D'ALBAL