



PATRONAT MUNICIPAL DE FESTES

Ajuntament de Castelló

MAGDALENA 2020

16 de març de 2020

CAVALCADA DEL PREGÓ INFANTIL

LLISTAT D' ACOMPANYANTS

COL·LEGI / GRUP DE DANSA / ASSOCIACIÓ:

RESPONSABLE:

DNI:

NOM I COGNOMS

DNI

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ES PERMETRÀ LA PARTICIPACIÓ D'ACOMPANYANTS, SEMPRE QUE ES COMPLISQUE:

- 1 ACOMPANYANT ADULT PER CADA 8 XIQUETS / XIQUETES.
- ELS ACOMPANYANTS SERAN MAJORS DE 18 ANYS.
- PARTICIPARAN ÚNICAMENT I EXCLUSIVAMENT PER A ATENDRE LES NECESSITATS DELS XIQUETS / XIQUETES I VETLAR DEGUDAMENT PER LA SEGURETAT DELS MENORS PARTICIPANTS, SENT RESPONSABLES DELS XIQUETS / XIQUETES.
- DEURAN VESTIR INDUMENTÀRIA TRADICIONAL.

De conformitat amb allò que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, AUTORITZE l'Ajuntament a informar-me de tots els serveis que puguin ser del meu interès per qualsevol mitjà, inclòs el correu electrònic, SMS, MMS, mitjans electrònics equivalents, fax o telefonades automàtiques. / De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas por lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, AUTORIZO el Ayuntamiento a informarme de todos los servicios que puedan ser de mi interés por cualquier medio, incluido el correo electrónico, SMS, MMS, medios electrónicos equivalentes, fax o llamadas telefónicas automáticas.

Sí, autoritze / Sí, autorizo

Sí, expresse el meu consentiment lliure, específic, informat i inequívoc d'acceptar el tractament de dades de caràcter personal / Sí, expresse el meu consentiment lliure, específic, informat i inequívoc d'acceptar el tractament de dades de caràcter personal

La persona que signa el present document DECLARA la veracitat de les dades facilitades i dels documents aportats en el formulari, i ES COMPROMET a provar documentalment els mateixos si així li fora sol·licitat.

Segell de l' Associació /
Col·legi

Ei/La Responsable

.....

.....