



# AJUNTAMENT de SILLA

## SOL·LICITUD de reserva de plaça per a activitat multiaventura 20 d'octubre. MAJORS D'EDAT

Solicitud de reserva de plaza para la actividad multiaventura 20 de octubre. MAYORES DE EDAD

Codi cita prèvia / código cita previa \_\_\_\_\_

Participant <i>Participante</i>		
Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>	Data de naixement / <i>Fecha de nacimiento</i>	Edat / <i>Edad</i>
Pes / <i>Peso</i>	Altura / <i>Altura</i>	

Dades de contacte / <i>Datos de contacto</i>		
Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>		CIF / NIF
Representant / <i>Representante</i>		CIF / NIF
Adreça / <i>Dirección</i>		Localitat / <i>Localidad</i> CP
Telèfon 1 / <i>Teléfono 1</i>	Telèfon 2 / <i>Teléfono 2</i>	Adreça electrònica @ ( <i>en majúscules</i> ) <i>Dirección electrónica @ (con mayúsculas)</i>

Notificacions (en cas de persones físiques) / <i>Notificaciones (en caso de personas físicas)</i>
Autoritze a rebre les notificacions per mitjans electrònics a través de l'adreça electrònica i telèfon indicats <i>Autorizo a recibir las notificaciones por medios electrónicos a través de la dirección electrónica y teléfono indicados</i>

Documentació que s'adjunta / <i>Documentación que se adjunta</i>
Document que acredite haver realitzat l'ingrés del Preu Públic de l'activitat <i>Documento que acredite haber realizado el ingreso del Precio Público de la actividad</i>

Silla, de / d' de 20

Firma del participant  
*Firma del participante*

La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que totes les dades contingudes en aquest document són certes. Que disposa de la documentació acreditativa i està assabentat que se li pot requerir la seua presentació i/o fer les comprovacions necessàries.

*La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que todos los datos contenidos en este documento son ciertos. Que dispone de la documentación acreditativa y está enterado de que se puede requerir su presentación y/o hacer las comprobaciones necesarias.*

Les dades personals facilitades seran tractades pel Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de portar a terme la seua sol·licitud de participar en l'activitat "MULTIAVENTURA" organitzada pel Ajuntament de Silla. Vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyant del NIF a la Seu Electrònica del Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades ([dgd@silla.es](mailto:dgd@silla.es)). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (C/ Castell,8). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret de protecció de dades personals, pot interposar una reclamació front l'Agència Estatal de Protecció de Dades ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: Seu Electrònica - AJUNTAMENT DE SILLA (<https://silla.sede.dival.es/>)

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo su solicitud de participar en la actividad "MULTIAVENTURA", organizada por el Ayuntamiento de Silla. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos ([dgd@silla.es](mailto:dgd@silla.es)). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (C/ Castell, 8). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: Sede Electrónica - AJUNTAMENT DE SILLA (<https://silla.sede.dival.es/>)

### AJUNTAMENT DE SILLA