

INSCRIPCIÓN REGISTRO DE PEÑAS

DATOS DE LA PEÑA

Nombre de la Peña	Años de la peña
Dirección de la peña	

DATOS DE REPRESENTANTES

Los representantes deberán ser mayores de edad (rellenar uno como mínimo)

1	Apellidos	Nombre	DNI	Años
	Dirección		Población	CP
	e-mail		Telefono	
2	Apellidos	Nombre	DNI	Años
	Dirección		Población	CP
	e-mail		Telefono	
3	Apellidos	Nombre	DNI	Años
	Dirección		Población	CP
	e-mail		Telefono	

Xàbia, _____ de _____ de 20____
La persona interesada

Firma : _____ Firma : _____ Firma : _____
 Los datos de carácter personal que contiene este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer el derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo esto de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal (BOE nº 298, de 14/12/99).