



FICHA DE PREINSCRIPCIÓN Altas/Bajas/Modificación de datos

REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES DE BARGAS

(* Campos obligatorios para la preinscripción en el Registro de Asociaciones.

Presidente/a	Apellidos y nombre del Presidente/a (*):			DNI (*):	
	Dirección (*):		Núm / Esc / Pº / Pª (*):	Localidad (*):	C.P.(*):
	Tfno. 1 de contacto (*):	Tfno. 2 de contacto:	Fax:	Correo electrónico(*):	

Datos de la asociación	NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN: (*)				
	DOMICILIO SOCIAL: (*)				SITIO WEB:
	TELÉFONO:				
	CORREO ELECTRÓNICO (*):				

Datos de difusión	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA (*):				
	OBSERVACIONES:				
Datos adjuntos	ENVÍO POR EMAIL A LA DIRECCIÓN info@bargas.es los siguientes archivos en formato JPG o PDF (marcar lo que proceda):				
	<input type="checkbox"/> LOGOTIPO				
	<input type="checkbox"/> IMÁGENES				
<input type="checkbox"/> OTROS ARCHIVOS					

Fecha	(*) En Bargas	a	Firma	(*)
-------	---------------	---	-------	-----

LA ENTIDAD ESTARÁ OBLIGADA A COMUNICAR PUNTUALMENTE LOS POSIBLES CAMBIOS O LA BAJA DE LA ASOCIACIÓN EN EL REGISTRO.

Aviso Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Les informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Bargas.