



FICHA INSCRIPCIÓN COMISIÓN INFANTIL

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN _____

POBLACIÓN _____ C.P. _____

TELÉFONO _____ MOVIL _____

E-MAIL _____

NOMBRE DEL PADRE _____

NOMBRE DE LA MADRE _____

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD _____ CLAVE _____

SUCURSAL _____ CLAVE _____

D.C. _____ N° CUENTA _____

OBSERVACIONES:

¿PROVIENES DE OTRA FALLA? SI NO

Si así fuera por favor facilítanos tu historial fallero con el nombre de la falla/s, los años censados en dicha falla/s y el número de censo. Gracias

BANDA _____ centímetros

FICHA ALTA CENSO INFANTIL

Nombre:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

En cumplimiento de las Leyes Orgánicas, 1/1982 de 5 de Mayo, Art.3, 1/1996 de 15 de Enero, Art. 4, 15/1999 de 13 de diciembre Real Decreto 1720/2007 Art. 13 de Protección de Datos de carácter personal, el firmante autoriza y consiente expresamente a la Falla Plaza Pintor Segrelles ó terceras entidades vinculadas a ésta, para incluir sus datos personales en sus respectivos ficheros, así como para su utilización y tratamiento, automatizado o no, siempre que tenga por finalidad la actividad de la propia comisión fallera, informar y promover la fiesta fallera, así como campañas promocionales, publicidad.

Los datos serán cedidos a Junta Central Fallera, con la finalidad de gestión del censo fallero, recompensas falleras, actividades relacionadas con las fallas, informar, regir y promover la fiesta fallera.

La presente autorización por ser de carácter facultativo, podrá ser revocada por los titulares de los datos mediante comunicación escrita acreditando su identidad, dirigida a la Falla Pintor Segrelles. Las revocaciones no podrán tener efectos retroactivos.

Todo lo expuesto se entiende sin perjuicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que prevén las leyes vigentes y en especial la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, si lo desea, puede ejercitar sus derechos mediante comunicación escrita acreditando su identidad, a la Falla Plaza Pintor Segrelles en Plaza Pintor Segrelles 8 , CP. 46007 Valencia.

PADRE

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

FIRMA:

MADRE

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

FIRMA:

TUTORES LEGALES:

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

FIRMA: