



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA SHOWPPING NIGHT PALENCIA 2017 FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre comercial del establecimiento:			
Nombre de la empresa:		CIF/NIF:	
Sector al que pertenece su actividad:			
Dirección	Plaza/Calle:	Nº:	
Persona de contacto:			
Teléfonos	Fijo:	Móvil:	
Por favor, escriba con letra clara su correo electrónico:			
PROMOCIÓN DE VENTAS QUE OFRECERÁ EL DÍA DE LA SHOWPPING:			
ACTIVIDAD DE ANIMACIÓN:			
Importante: Indique claramente la actividad y si se realizará en el interior o en el exterior del establecimiento.			
		X	Edición 6 octubre 2017
Conozco y acepto cumplir las bases de la Showpping Night 2017, además de declarar bajo mi responsabilidad que la empresa se encuentra dada de alta y al corriente de pago en el impuesto de Actividades Económicas.			
(Firma y sello)			
Nombre y apellidos: _____			
Indicar el cargo que ostenta en la empresa: _____			

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa que los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Palencia, cuya finalidad será la tramitación de su solicitud de participación en el evento comercial "Showpping Night Palencia 2017". Los datos serán tratados de manera confidencial y solo serán cedidos a otras entidades con competencias en la materia de conformidad con la legislación vigente de Protección de Datos. El gestor (Palencia Abierta) dispone de las medidas técnico-organizativas que garantizan el cumplimiento de la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter personal. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley, mediante un escrito dirigido al responsable del fichero: (Ref. Protección de Datos Showpping Night Palencia 2017)- Plaza Inmaculada 8, 34001 Palencia.