

FORMULARIO

DATOS DEL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN FALLERA QUE PRESENTA EL INFORME

Apellidos:					
Nombre:					
Comisión Fallera:					
Dirección Casal:					
Teléfono		Fax:		Correo Electrónico:	

DATOS DEL INFORME

Personas beneficiadas por la acción:	
Breve descripción :	

DECLARACIÓN

Que, a todos los efectos, la persona que figura como PRESIDENTE DE LA COMISIÓN FALLERA, declara que son ciertos los datos aportados en el presente informe y será la persona de contacto para cualquier comunicación que sea necesaria. Se adjunta a este formulario, la memoria explicativa y la documentación correspondiente.

En, a de de 201

Firma

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de Protección de Datos de carácter personal, los participantes consienten de modo expreso la inclusión y el tratamiento de sus datos personales por parte de la Organización Nacional de Ciegos Españoles en un fichero de datos de asociados debidamente autorizado. La recogida y tratamiento de los datos se realiza únicamente a efectos de cumplimentar todos los trámites necesarios para la participación de los interesados en el presente concurso. Los participantes pueden ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales ante la Organización Nacional de Ciegos Españoles, como responsable del fichero, en los términos establecidos en la legislación vigente, remitiendo una carta al domicilio de la ONCE (Gran Vía Ramón y Cajal, 13; 46007 Valencia).