

ANEXO I: FORMULARIO DE SOLICITUDE

DATOS DA ENTIDADE*:

NOME:	NIF:
ENDEREZO/LOCALIDADE:	C.P.:
MUNICIPIO:	TELÉFONO*:
E-MAIL*:	

DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE

NOME E APELIDOS:	D.N.I.:
CARGO NA ENTIDADE:	
E-MAIL:	TELÉFONO:

**As comunicacións por parte do Servizo de Turismo da Deputación de Lugo realizaranse tomando como referencia os datos da entidade.*

DATOS DA PERSOA INTERLOCUTORA ANTE A DEPUTACIÓN DE LUGO PARA A ORGANIZACIÓN DA EXCURSIÓN (cubrir só no caso de que sexa unha persoa distinta á representante anteriormente indicada)

NOME E APELIDOS:	D.N.I.:
CARGO NA ENTIDADE:	
E-MAIL:	TELÉFONO:

Medio de notificacións:

- Correo ordinario
 Telemático

Solicita:

A concesión dunha excursión no marco do programa "COÑECE A TÚA PROVINCIA", para un máximo de _____ persoas. (O número mínimo de participantes será de 11 e o máximo de 23, de acordo coa base 8.3).

Sinale opcionalmente o mes de preferencia para realizar a excursión (elección non vinculante para a Deputación de Lugo)

- Marzo Abril Maio Xuño Setembro Outubro Novembro

Os itinerarios de preferencia para a participación no programa “COÑECE A TÚA PROVINCIA” na excursión solicitada son:

1ª VISITA OBRIGATORIA A CENTRO OU DEPENDENCIA DA DEPUTACIÓN DE LUGO: (sinale optativamente ata 3 opcións de acordo coa base 8.5).

- Pazo de San Marcos.
- Produtora de audiovisuais.
- Mazo de Santa Comba.
- Centro de Interpretación Terras do Miño.
- Granxa Gayoso Castro.
- Fogar de Santa María

ITINERARIO (Indique un mínimo de 3 e un máximo de 5 opcións. Sinale o nº de itinerario de acordo co catálogo publicado no Anexo III, na sede electrónica e na web turismo.deputacionlugo.gal).

Asistirán menores de idade:

SI NON

OBSERVACIÓNS –indicar no caso de que asistan persoas con discapacidade, intolerancias alimentarias e/ou persoas con mobilidade reducida usuarias de cadeiras de rodas (ata un máximo de catro, sen prexuízo do establecido na base 8.8–), para a súa valoración por parte do Servizo de Turismo da Deputación de Lugo. Igualmente, deberá facerse constar calquera outra circunstancia que se considere relevante para unha óptima organización da excursión–:

Declaro baixo a miña responsabilidade:

- Que os datos que figuran nesta solicitude son certos.
- Que coñezo as bases da convocatoria, en especial as condicións do programa (base oitava) e as obrigas que nelas se inclúen para entidades e persoas participantes (base novena).

PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable do tratamento	Deputación de Lugo. Servizo de Turismo
Finalidade	Tramitación das solicitudes e comunicacións relativas ao programa <i>"COÑECE A TÚA PROVINCIA"</i>
Lexitimación	Tratamento necesario para o cumprimento dunha misión realizada no interese público ou no exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento
Destinatarios	Non previstos
Exercicio de dereitos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación do tratamento e, no seu caso, oposición e portabilidade dos datos
Procedencia	O propio interesado ou o seu representante legal

Para información adicional relativa á protección dos seus datos, por favor, consulte o enlace web seguinte:

http://deputacionlugo.gal/rexistro_actividades_tratamento/conhece_a_tua_provincia

Xunto con esta solicitude, entregárase copia do NIF da entidade.

(Sinatura)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN DE LUGO