



Comunidad de Bardenas Reales de Navarra

PROGRAMA DE DIVULGACIÓN CULTURAL

Conoce tu Reserva de la Biosfera y Parque Natural de Bardenas Reales

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN LA ACTIVIDAD

DATOS DE LA ASOCIACION SOLICITANTE

Razón Social	NIF / CIF
Razón Social	Nif /Cif

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN

Tipo de Persona		NIF / CIF
<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Jurídica	Nif /Cif
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Razón Social		
Razón Social		

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Medio de Notificación	<input type="checkbox"/> En papel <input type="checkbox"/> Electrónica (<i>DNI o certificación electrónico necesario</i>)	
Calle	Calle	
Provincia	C.P	Municipio
Provincia	C.P.	Municipio
Teléfono (móvil)	Teléfono (fijo)	Correo electrónico
Teléfono (móvil)	Teléfono (fijo)	Correo electrónico

OBJETO DE LA SOLICITUD

EXPONE:

Que desea beneficiarse del **Programa de Divulgación Cultural "Conoce tu Reserva de la Biosfera y Parque Natural de BARDENAS REALES"**, participando de la visita de 1 día prevista al territorio de Bardenas e instalaciones del Centro de Información de Bardenas en Aguilares, finalizando con una comida en el restaurante del Edificio de Servicios de la Comunidad en las instalaciones del Ferial.

Por lo expuesto,

SOLICITA:

Que se autorice la participación en el Programa de Divulgación Cultural "Conoce tu Reserva de la Biosfera y Parque Natural de BARDENAS REALES", en las condiciones previstas en las Bases de la Convocatoria, a la asociación solicitante, con las siguientes características:

- La **fecha solicitada**, y previamente reservada en la cita previa de la actividad, es:



Comunidad de Bardenas Reales de Navarra

<ul style="list-style-type: none">• Nº de participantes: Nota: máximo autorizable: 55 personas (número máximo de plazas de 1 autobús)	
<ul style="list-style-type: none">• La entidad solicitante tiene su sede social en:	VECINDAD (Municipios/Valles)
<ul style="list-style-type: none">• DATOS DE CONTACTO DE LA PERSONA RESPONSABLE DE COORDINACIÓN DE LA VISITA:	
<ul style="list-style-type: none"><ul style="list-style-type: none">○ Responsable (persona de contacto):	
<ul style="list-style-type: none"><ul style="list-style-type: none">○ Teléfono:	

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

He sido informado de que Comunidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Comunidad de Bardenas Reales de Navarra
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Comunidad. <i>Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.</i>
Destinatarios	Los datos se cederán a <i>otras administraciones públicas</i> .
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan.

Adicionalmente:

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.

Responsable	Comunidad de Bardenas Reales de Navarra
Finalidad Principal	Envío de información sobre las actividades y servicios públicos.
Legitimación	Consentimiento
Destinatarios	Los datos se cederán a <i>otras administraciones públicas</i> .
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional

FECHA Y FIRMA

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A APORTAR:

- Copia de los estatutos de la Asociación registrados en el Registro especial de asociaciones del Gobierno de Navarra.