



**SOL-LICITUD DE CAMPAMENTS, ALBERGS I RESIDÈNCIES
(OFERTA CONCERTADA)**
**SOLICITUD DE CAMPAMENTOS, ALBERGUES Y RESIDENCIAS
(OFERTA CONCERTADA)**

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

NOM / NOMBRE		CIF
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	GRUP AMB DISCAPACITATS / GRUPO CON DISCAPACIDADES <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**B DADES D'IDENTIFICACIÓ DE LA PERSONA RESPONSABLE I A EFECTES DE NOTIFICACIÓ
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE Y A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CÀRREC / CARGO	IDIOMA Valencià <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Valenciano <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/>	FAX

C EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Conec i accepte els preus i les bases de la Resolució del director general de l'IVAJ, per la qual es convoca la Campanya de Temps Lliure Juvenil, en la modalitat d'oferta concertada. I conec les instal·lacions que sol·licite i n'accepte les característiques particulars.
Conozco y acepto los precios y las bases de la Resolución del director general del IVAJ, por la que se convoca la Campaña de Tiempo Libre Juvenil, en la modalidad de oferta concertada. Y conozco las instalaciones que solicito y acepto sus características particulares.

Accepte la responsabilitat que pugua derivar-se del desplegament de l'activitat, la qual seria assumida individualment o col·lectiva.
Acepto la responsabilidad que pueda derivarse del desarrollo de la actividad, que sería asumida individual o colectivamente.

D DADES DE LA SOL-LICITUD / DATOS DE LA SOLICITUD

INSTAL·LACIÓ / INSTALACIÓN	CODI / CÓDIGO	TOTAL PLACES TOTAL PLAZAS	DATA COMENÇAMENT FECHA COMIENZO	DATA ACABAMENT FECHA FIN
----------------------------	---------------	------------------------------	------------------------------------	-----------------------------

E SI NO ÉS POSSIBLE L'OPCIÓ ANTERIOR / SI NO ES POSIBLE LA OPCIÓN ANTERIOR

	Instal·lació / Instalación	Codi / Código	Places / Plazas	Dates / Fechas
2ª				/
3ª				/
4ª				/
5ª				/
6ª				/
7ª				/

_____, ____ d _____ de _____

Signatura i segell de l'entitat / Firma y sello de la entidad

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

1/2) EXEMPLAR PER A L'INSTITUT VALENCIÀ DE LA JOVENTUT / EJEMPLAR PARA EL INSTITUTO VALENCIÀ DE LA JOVENTUT

CIT - IAC

DIN - A4

IA - 16010 - 01 - E



**SOL-LICITUD DE CAMPAMENTS, ALBERGS I RESIDÈNCIES
(OFERTA CONCERTADA)**
**SOLICITUD DE CAMPAMENTOS, ALBERGUES Y RESIDENCIAS
(OFERTA CONCERTADA)**

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

NOM / NOMBRE		CIF
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	GRUP AMB DISCAPACITATS / GRUPO CON DISCAPACIDADES <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**B DADES D'IDENTIFICACIÓ DE LA PERSONA RESPONSABLE I A EFECTES DE NOTIFICACIÓ
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE Y A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CÀRREC / CARGO	IDIOMA Valencià <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Valenciano <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/>	FAX

C EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Conec i accepte els preus i les bases de la Resolució del director general de l'IVAJ, per la qual es convoca la Campanya de Temps Lliure Juvenil, en la modalitat d'oferta concertada. I conec les instal·lacions que sol·licite i n'accepte les característiques particulars.
Conozco y acepto los precios y las bases de la Resolución del director general del IVAJ, por la que se convoca la Campaña de Tiempo Libre Juvenil, en la modalidad de oferta concertada. Y conozco las instalaciones que solicito y acepto sus características particulares.

Accepte la responsabilitat que pugua derivar-se del desplegament de l'activitat, la qual seria assumida individualment o col·lectiva.
Acepto la responsabilidad que pueda derivarse del desarrollo de la actividad, que sería asumida individual o colectivamente.

D DADES DE LA SOL-LICITUD / DATOS DE LA SOLICITUD

INSTAL·LACIÓ / INSTALACIÓN	CODI / CÓDIGO	TOTAL PLACES TOTAL PLAZAS	DATA COMENÇAMENT FECHA COMIENZO	DATA ACABAMENT FECHA FIN
----------------------------	---------------	------------------------------	------------------------------------	-----------------------------

E SI NO ÉS POSSIBLE L'OPCIÓ ANTERIOR / SI NO ES POSIBLE LA OPCIÓN ANTERIOR

	Instal·lació / Instalación	Codi / Código	Places / Plazas	Dates / Fechas
2ª				/
3ª				/
4ª				/
5ª				/
6ª				/
7ª				/

_____, ____ d _____ de _____

Signatura i segell de l'entitat / Firma y sello de la entidad

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CIT - IAC
DIN - A4
IA - 16010 - 01 - E