



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Educación, Juventud y Deporte
DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA DEPORTIVA

GRUPO



SOLICITUD DE LOS BILLETES DE PATROCINIO CON EL GRUPO NAVIERA ARMAS TRASMEDITERRÁNEA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DEL / DE LA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS O ENTIDAD SOCIAL		NIF/NIE/CIF
REPRESENTANTE LEGAL (si procede)		NIF/NIE/CIF
TELÉFONOS	CORREO ELECTRÓNICO	

EVENTO DEL PATROCINIO

NOMBRE DEL EVENTO A PARTICIPAR

TRAYECTO DEL PATROCINIO

IDA		VUELTA	
FECHA	TRAYECTO	FECHA	TRAYECTO

RELACION DE VEHÍCULOS

MARCA	MODELO	REMOLQUE	MATRÍCULA
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

El abajo firmante se comprometen a:

- Darle la mayor difusión posible a la marca "**Melilla, Ciudad del Deporte**" y a la marca "**Grupo Naviera Armas Trasmediterránea**", a través de las redes sociales, página web del club, ruedas de prensa, etc.
- Incluir ambos logos en las equipaciones o ropa de club utilizadas durante el viaje.
- Los usuarios de este patrocinio adquirirán un acuerdo de exclusividad con el Grupo Naviera Armas Trasmediterránea, no pudiendo existir convenio de colaboración con ninguna otra naviera. En caso de existir dicha relación, se exigirá la devolución del importe patrocinado.
- Aportar al final de la actividad de una memoria resumen de la prueba y la actividad publicitaria que se ha producido durante el evento (RRSS, Prensa, Etc.).
- Aportar junto a esta solicitud copia de las inscripciones al evento a patrocinar.
- Se debe pedir con 15 días de antelación al evento que se patrocina.

_____, _____ de _____ de _____
Firmado

El titular/ El representante legal D./D^a.: _____

Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Política Deportiva es la **responsable** del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "**Deportes**". La **finalidad** del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La **legitimación** del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo podrán ser **cedidos** a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los **derechos** de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la [Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla](#). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) indicados anteriormente en ésta página.



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Educación, Juventud y Deporte
DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA DEPORTIVA

GRUPO



MELILLA
CIUDAD DEL DEPORTE

Hoja/s ____ de ____

Por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, el/los abajo firmante/s **autoriza/n** a la Ciudad Autónoma de Melilla y al Grupo Naviera Armas Trasmediterránea, en relación con la solicitud de los billetes de patrocinio con dicho grupo, a recabar de las administraciones y organismos oficiales que a continuación se relacionan los siguientes accesos a documentos y certificaciones:

- Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT)
- Servicio de Recaudación de la Ciudad Autónoma de Melilla: datos tributarios locales.
- Seguridad Social
- Al Grupo Naviera Armas Trasmediterránea para la emisión de billetes.

Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre y Apellidos:			Firma:
NIF/NIE:	Fecha nacimiento:	Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	