

BEACH MARKET 2024



FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN:

DATOS DO SOLICITANTE

Nome comercial:	
Nome e Apelidos Representante:	DNI / CIF:
Enderezo Social:	
E-mail:	Móbil:

PRODUTOS VENTA

--

DÍAS DE PARTICIPACIÓN (MARCAR AS DATAS SELECCIONADAS)

XULLO	7	14	21	28
AGOSTO	4	11	18	25

DATOS PERSOA ENCARGADA DO POSTO DURANTE O MERCADO

Nome e Apelidos:	
DNI:	Data de nacemento:
Nome e Apelidos:	
DNI:	Data de nacemento:

Remitir a:

E- mail: administracion@ovalmi.com

Contacto:

Teléfono: **986366730**

O envío desta ficha cuberta, implica o coñecemento e aceptación das normas establecidas para a celebración do BEACH MARKET.

Conforme ó RGPD 2016/679 e a L.O. 3/2018 de Protección de Datos Personais, infórmase de que os seus datos personais, van a ser incorporados a os ficheiros automatizados coa finalidade do seu tratamento para a **xestión concreta** por parte da ASOCIACION DE EMPRESARIOS DA COMARCA DO VAL MIÑOR. En nome da asociación tratamos a información que nos facilita co fin de xestionar os datos das actividades llevadas a cabo por la asociación. Os datos proporcionados se conservarán mentras se mantéña a relación comercial ou durante os anos necesarios para cumprir coas obrigacións legais. Os datos non se cederán a terceiros salvo nos casos en que exista unha obrigación legal.