

A **DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

B **DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT**
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

TELÈFON / TELÉFONO

C **PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL**
PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En compliment del que es disposa en la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals i el Reglament (UE) 2016/79, l'Institut Valencià de la Joventut (IVAJ) l'informa que les dades personals obtingudes mitjançant l'emplenament d'aquest document o qualsevol altre que es requerisca en la tramitació d'aquesta sol·licitud seran incorporats, per al seu tractament, en un fitxer automatitzat. D'acord amb el que es preveu en la citada Llei orgànica i conforme al procediment establert, pot exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació de dades davant l'Institut Valencià de la Joventut, C/ Hospital, núm. 11, 46001 València

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/79, el Institut Valencià de la Joventut (IVAJ) le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento o cualquier otro que se requiera en la tramitación de esta solicitud serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos ante el Institut Valencià de la Joventut, C/ Hospital, n.º 11, 46001 València

- Accepte que les dades emplenades en aquesta instància puguen ser utilitzades per a l'enviament d'informació sobre les activitats i promocions relacionades amb el programa Carnet Jove.
Acepto que los datos contenidos en esta instancia puedan ser utilizados para el envío de información sobre las actividades y promociones relacionadas con el programa Carnet Jove.
- Accepte que les dades personals emplenades en aquesta sol·licitud puguen ser cedides a EYCA (Associació Europea del Carnet Jove) i a REAJ (Xarxa Espanyola d'Albergs Juvenils), amb la finalitat de poder validar a nivell nacional i internacional la vigència del carnet per gaudir dels seus avantatges.
Acepto que los datos personales contenidos en esta solicitud puedan ser cedidos a EYCA (Asociación Europea del Carné Joven) y a REAJ (Red Española de Albergues Juveniles) con la finalidad de poder validar a nivel nacional e internacional la vigencia del carnet para disfrutar de sus ventajas.

_____, ____ d _____ de 2019

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____