REGISTRE DE PARTICIPANTS D'ACTIVITATS / REGISTRO DE PARTICIPANTES EN ACTIVIDADES

Oficina del Parque:
C/Major, 43
12599 -El Ballestar
Tel. 977 72 91 87 – Móvil: 650 41 24 97
parque_tinenbenifassa@gva.es

Nom de l'Activitat o Jornada/Nombre de la Actividad o Jornada: ___**Bel-Pena de Bel-Les Planes**

Dia / Día: **15 JUNIO** **Hora d'inici/** Hora de inicio: **9:30** **Hora fin/** Hora fin: _____**Nº de participants/**Nº de participantes: _____**Rang d'edat /** Rango de edad: _____

Punt d'encontre / Punto de encuentro: ___**Entrada poble Bel**

La signatura de la bulleta suposa l'acceptació de les següents normes /La firma de este boletín supone la aceptación de las siguientes normas:

1. **El participant serà el responsable de la correcta utilització dels equipaments i instal·lacions (mobiliari interior i exterior, zones ajardinades, delimitacions especials, etc.), del Parc Natural. /** El participante será el responsable de la correcta utilización de los equipamientos e instalaciones (mobiliario interior y exterior, zonas ajardinadas, delimitaciones especiales, etc.), del Parque Natural.
2. **El participant serà el responsable de que els menors al seu càrrec, i ell mateix, deixen l'àrea utilitzada neta de residus i de la correcta utilització de les papereres i contenidors. /** El solicitante será el responsable de que los menores a su cargo, y él mismo, dejen el área utilizada limpia de residuos y de la correcta utilización de las papeleras y contenedores.
3. **El participant serà el responsable del comportament dels menors al seu càrrec durant el desenvolupament de l'activitat**. / El participante será el responsable del comportamiento de los menores a su cargo durante el desarrollo de la actividad.
4. **Amb condicions meteorològiques adverses el Parc Natural es reserva el dret de canviar la programació establida o, fins i tot, anul·lar la visita en casos extrems. /** En condiciones meteorológicas adversas el Parque Natural se reserva el derecho a cambiar la programación establecida o, incluso, anular la visita en casos extremos.
5. **La responsabilitat civil corresponent a la visita i, si és procedent, l'assegurança d'accidents, correran a càrrec del participant. /** La responsabilidad civil correspondiente a la visita y, en su caso, el seguro de accidentes, correrán a cargo del participant.

Nº	**Nom i congnoms/** Nombre y apellidos	**Localitat/**localidad	**Correu electrònic/**Correo electrónico (*)	**Signatura/**Firma

(*)Si no vol rebre información sobre les acitvitats que a l'Espai Natural Protegit es realitzen per favor, no plene la casella de correu electrònic. / Si no quiere recibir información sobre las actividades que se realizan en el Espacio Natural Protegidos, por favor, no rellene la casilla de correo electrónico.

Gràcies per col·laborar en este sistema de registre de participants. Li informem que les dades de caràcter personal contingudes en l'imprés 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) , presentant o enviat una sol·licitud per escrit, acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI, davant de la Subsecretaria de la Conselleria d'Infraestructures, Territori i Medi Ambient - Av. Blasco Ibáñez, 50 46010 de València*/Gracias por colaborar en este sistema de registro de participantes. Le informamos que 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. Así mismo, 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), presentando o enviado una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su DNI, ante la Subsecretaría de la Conselleria de Infraestructuras, Territorio y Medio Ambiente – Avda. Blasco Ibáñez, 50 46010 de Valencia.*