

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



TIPO DE ENTIDAD

	Consejo de la Juventud Insular		Federación de Asociaciones
	Asociación Juvenil		Sección Juvenil

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

Nombre y apellidos:
DNI / NIE / Pasaporte:
Cargo orgánico en la entidad:
Domicilio (a efectos de notificación):
Teléfono:
Email:

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA SECRETARÍA DE LA ENTIDAD

Nombre y apellidos:
DNI / NIE / Pasaporte:
Domicilio (a efectos de notificación):
Teléfono:
Email:

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Denominación:
CIF:
Registro (Asociaciones Canarias / España):
Número de registro y fecha inscripción:
Domicilio social:
Teléfono de contacto:
Email:
Ámbito territorial:

DATOS DE FILIACIÓN

Isla	Número de personas asociadas
Tenerife	
Gran Canaria	
Lanzarote	
Fuerteventura	
La Palma	
La Gomera	
El Hierro	
La Graciosa	

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



EXPONE

Que al amparo de lo dispuesto en el Decreto 61/2015, de 23 de abril, por el que se aprueba el Reglamento de Organización y Funcionamiento del órgano colegiado Consejo de la Juventud de Canarias, en su nombre propio y en el de las demás personas asociadas de la entidad que represento, presento la documentación adjunta que se indica.

SOLICITA

Que la entidad a la que represento pase a ser entidad de pleno derecho del Consejo de la Juventud de Canarias.

COMUNICACIONES

En el marco del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, o Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), y con la Ley 34/2002, de 11 de julio, de servicios de la sociedad de la información y de comercio electrónico (LSSI-CE), marcando esta casilla manifiesto mi consentimiento expreso para recibir comunicaciones relativas al Consejo de la Juventud de Canarias que pudieran ser de mi interés, vía email, aplicaciones de mensajería instantánea o SMS.

Firmado (Nombre, DNI, fecha y municipio)

A LA SECRETARÍA DEL CONSEJO DE LA JUVENTUD DE CANARIAS