

**Ajuntament de Vila-real**

Plaça Major, s/n, 12540 Vila-real  
Tel. 964 547 000 - Fax 964 547 032  
P1213500J - [atencio@vila-real.es](mailto:atencio@vila-real.es)  
[www.vila-real.es](http://www.vila-real.es)

**Cuida't en salut****Cuidate en salud****A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES (1)****Persona interessada / Persona interesada**Nom i cognoms - Raó social / *Nombre y apellidos – Razón social*

NIF

**Persona representant / Persona representante (2)**Nom i cognoms / *Nombre y apellidos*

NIF

**Dades a l'efecte de notificació / Datos a efecto de notificación**Adreça / *Dirección*Localitat / *Localidad*Província / *Provincia*

CP

Telèfon / *Teléfono*

Fax

Adreça electrònica / *Correo electrónico*

(1) Segons el Reglament (UE) 2016/679 i la seua normativa de desplegament de protecció de dades de caràcter personal, us informem que l'Ajuntament de Vila-real tractarà les vostres dades per als fins d'aquesta sol·licitud segons la Llei 39/2015 de procediment administratiu comú de les administracions públiques i la legislació sectorial que poguera correspondre; posteriorment es mantindran amb fins d'arxiu en interès públic. Les vostres dades són necessàries per a tramitar la vostra sol·licitud i autoritzeu l'Ajuntament a comprovar-les i completar les dades necessàries per a aquesta, amb la consulta dels arxius propis i els d'altres administracions públiques que siguin necessaris. Aquestes no se cediran a cap tercer excepte per obligacions legals i a aquelles administracions públiques que foren les destinatàries del tractament. Per a exercir els vostres drets, us heu d'adreçar per escrit a l'Ajuntament de Vila-real a l'adreça que figura a la capçalera, o bé amb firma electrònica a <https://seuelectronica.vila-real.es>. El dret de reclamació podeu exercir-lo davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Per a contactar amb el nostre delegat de Protecció de Dades, podeu escriure a l'adreça següent [DPD@vila-real.es](mailto:DPD@vila-real.es).

*Según el Reglamento (UE) 2016/679 y su normativa de desarrollo de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Vila-real tratará sus datos para los fines de esta solicitud según la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y la legislación sectorial que pudiera corresponder; posteriormente se mantendrán con fines de archivo en interés público. Sus datos son necesarios para tramitar su solicitud y autoriza al Ayuntamiento a comprobarlos y completar los datos necesarios para la misma, consultando sus propios archivos y los de otras AAPP que sean necesarios. No se cederán a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas AAPP que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos dirijase al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete o bien con firma electrónica en <https://seuelectronica.vila-real.es>. El derecho de reclamación puede ejercerlo ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos escriba a [DPD@vila-real.es](mailto:DPD@vila-real.es).*

(2) Adjunteu full de representació. / Adjuntar hoja de representación.

**B EXPOSE / EXPONGO**

Per a la campanya "Cuida't en salut" m'agradaria participar en el dia / *Para la campaña "Cuidate en salud", me gustaría participar en el día:*

 10 de març / *10 de marzo* 24 de març / *24 de marzo* 31 de març / *31 de marzo*

Complisc els següents **requisits**: / *Cumplo los siguientes requisitos:*

- Estar empadronat a Vila-real / *Estar empadronado en Vila-real*
- Participar una única vegada durant la campanya / *Participar una única vez durante la campaña*
- Els menors de 15 anys hauran d'anar acompanyats necessàriament per un adult / *Los menores de 15 años deberán ir acompañados necesariamente por un adulto*
- Els menors de 18 anys hauran de portar autorització de pare/ mare o representant legal, en cas de viatjar solos / *Los menores de 18 años deberán llevar autorización de padre/ madre o representante legal, en caso de viajar solos*

L'incompliment de tals requisits serà motiu d'exclusió, excepte existisquen vacants / *El incumplimiento de tales requisitos será motivo de exclusión, salvo existan vacantes*  
La plaça es confirmarà per via telefònica i en cas de no poder-se localitzar telefònicament, la seua plaça passarà a ocupar-la el següent usuari segons llista de peticions. / *La plaza se confirmará por vía telefónica y en caso de no poderse localizar telefónicamente, su plaza pasará a ocuparla el siguiente usuario según lista de peticiones.*  
L'Ajuntament s'eximeix de tota responsabilitat sobre les persones participants en l'acte. / *El Ayuntamiento se exime de toda responsabilidad sobre las personas participantes en el acto.*

**C SOL·LICITE / SOLICITO**

Participar en la campanya "Cuida't en salut" en el dia assenyalat anteriorment. / *Participar en la campaña "Cuidate en salud" en el día señalado anteriormente.*

Firma de la persona sol·licitant o representant / *Firma de la persona solicitante o representante*

Vila-real,    d'/de    de   

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DE VILA-REAL / *ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE VILA-REAL*

**D MITJÀ DE NOTIFICACIÓ / MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

Totes les notificacions es realitzaran mitjançant la seua electrònica de l'Ajuntament ([seuelectronica.vila-real.es](http://seuelectronica.vila-real.es)). Únicament les persones físiques poden seleccionar una de les dues opcions següents si desitgen ser notificades al domicili postal indicat en la sol·licitud: / *Todas las notificaciones se realizarán mediante la sede electrónica del Ayuntamiento (seuelectronica.vila-real.es). Únicamente las personas físicas pueden seleccionar una de las dos opciones siguientes si desean ser notificadas en el domicilio postal indicado en la solicitud:*

- Notificació presencial, en paper, només per al procediment derivat d'aquesta sol·licitud / *Notificación presencial, en papel, solamente para el procedimiento derivado de la presente solicitud*  
 Notificació presencial, en paper, per a qualsevol procediment municipal que els afecte / *Notificación presencial, en papel, para todo procedimiento municipal que les afecte*

**E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Acrediteu, si escau, la representació per qualsevol mitjà vàlid en dret que deixe constància fidedigna o mitjançant declaració en compareixença personal de la persona interessada. / *Acreditar, en su caso, la representación por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna o mediante declaración en comparecencia personal de la persona interesada.*  
 Altres (indiqueu-los a continuació) / *Otros (indicadlos a continuación):*

Segons l'article 28.2 de la Llei 39/2015, les persones interessades no estan obligades a aportar documents que hagen sigut elaborats per qualsevol altra administració. No és necessari que aporten els documents marcats amb asterisc (\*); l'Ajuntament podrà obtenir-los de l'administració emissora per mitjans telemàtics, excepte si s'oposen expressament marcant la casella següent, en aquest cas hauran d'aportar una còpia veraç d'aquests. *Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, las personas interesadas no están obligadas a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier otra administración. No es necesario que aporten los documentos marcados con asterisco (\*); los mismos serán obtenidos por el Ayuntamiento de la administración emisora por medios telemáticos, excepto si se oponen expresamente marcando la siguiente casilla, en cuyo caso deberán aportar copia veraz de los mismos.*

- M'opose que s'obtinguen els documents des d'altres administracions públiques, aporte còpies i em responsabilitze de la seua veracitat. / *Me opongo a que se obtengan los documentos desde otras administraciones públicas, apporto copias y me responsabilizo de su veracidad.*