



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Educación, Juventud y Deporte
DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA DEPORTIVA

GRUPO



SOLICITUD DE LOS BILLETES DE PATROCINIO CON EL GRUPO NAVIERA ARMAS TRASMEDITERRÁNEA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DEL / DE LA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS O ENTIDAD SOCIAL		NIF/NIE/CIF
REPRESENTANTE LEGAL (si procede) ⁽¹⁾		NIF/NIE/CIF
TELÉFONOS	CORREO ELECTRÓNICO	

EVENTO DEL PATROCINIO

NOMBRE DEL EVENTO A PARTICIPAR

TRAYECTO DEL PATROCINIO

IDA		VUELTA	
FECHA	TRAYECTO	FECHA	TRAYECTO

RELACION DE VEHÍCULOS

MARCA	MODELO	REMOLQUE	MATRÍCULA
		SI ☐ NO ☐	
		SI ☐ NO ☐	
		SI ☐ NO ☐	
		SI ☐ NO ☐	
		SI ☐ NO ☐	

El/los abajo/s firmante/s se compromete/n a:

1. Se debe pedir con 15 días de antelación al evento que se patrocina.
2. Acreditación de la condición de deportista o entidad deportiva (carné de federación, certificado del club, etc).
3. Aportar junto a esta solicitud copia de las inscripciones o invitaciones del evento a patrocinar.
4. Darle la mayor difusión posible a la marca "**Melilla, Ciudad del Deporte**" y a la marca "**Grupo Naviera Armas Trasmediterránea**", a través de las redes sociales, página web de la Federación/club, ruedas de prensa, etc.
5. Aportar al final de la actividad una memoria resumen de la prueba y la actividad publicitaria que se ha producido durante el evento (RRSS, Prensa, Etc.).
6. Declaro que cumplo con todos los requisitos establecidos por la CAM, para la concesión de esta ayuda, incluyendo no ser deudor/a de otras subvenciones o ayudas públicas.

_____, _____ de _____ de _____
Firmado

El titular/ El representante legal D./D^a.: _____

☐ Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Política Deportiva es la **responsable** del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "**Deportes**". La **finalidad** del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La **legitimación** del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo podrán ser **cedidos** a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los **derechos** de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la [Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla](#). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) indicados anteriormente en ésta página.

¹ Representación: Si la solicitud la realiza una entidad deportiva, debe incluirse el nombre y DNI del representante legal, así como un documento que acredite su representación.

Hoja/s de

Por medio de la presente y de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, el/los abajo firmante/s **autoriza/n** a la Ciudad Autónoma de Melilla y al Grupo Naviera Armas Trasmediterránea, en relación con la solicitud de los billetes de patrocinio con dicho grupo, a recabar de las administraciones y organismos oficiales que a continuación se relacionan los siguientes accesos a documentos y certificaciones:

- ☐ Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT)
- ☐ Servicio de Recaudación de la Ciudad Autónoma de Melilla: datos tributarios locales.
- ☐ Seguridad Social
- ☐ Al Grupo Naviera Armas Trasmediterránea para la emisión de billetes.

En caso de no autorizar reconozco la obligación de aportar la documentación justificativa junto a esta solicitud.

[illegible]



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Educación, Juventud y Deporte
DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA DEPORTIVA

ID: 0520-20



GRUPO



Trasmediterránea



OBSERVACIONES

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE REPRESENTACIÓN

D./D^a. _____ como representante
del _____, con C.I.F. _____

Declaro bajo mi responsabilidad que dispongo de autorización suficiente para actuar en nombre de los integrantes de esta solicitud para la gestión del patrocinio con el Grupo Naviera Armas Trasmediterránea.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____