

1. Sol·licitant / Solicitante

Nom i Cognoms o Raó Social / Nombre y Apellidos o Razón Social	DNI o NIF
--	-----------

2. Representant / Representante

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos	DNI o NIF
------------------------------------	-----------

3. Domicili a l'efecte de Notificació / Domicilio a efectos de Notificación

Domicili / Domicilio		
Població / Población	Província / Provincia	C.P.
Correu electrònic / Correo electrónico	Telèfon / Teléfono	

4. Notificació electrònica / Notificación electrónica

La persona interessada sol·licita rebre totes les notificacions de l'Ajuntament **únicament** de manera electrònica.
*La persona interesada solicita recibir todas las notificaciones del Ayuntamiento **únicamente** de manera electrónica.*

DECLARA

1. Que coneix i accepta el Reglament d'ús i cessió dels Horts Socials de Burjassot.
2. Que es compromet a respectar totes les normes establides en el dit reglament.
3. Que es fa responsable de la parcel·la núm. ___ per a la seua atenció i cultiu.
4. Que es compromet a formar part de l'associació d'agricultors dels Horts Socials de Burjassot la finalitat del qual és la d'atendre les necessitats dels usuaris, servir d'interlocutor amb l'Ajuntament i fer complir les obligacions derivades de l'ús dels espais i servicis comuns, així com les normes establides en el reglament.
5. Que les persones que participen en l'atenció i cultiu de la parcel·la són:

1. Que conozco y acepto el Reglamento de uso y cesión de los Huertos Sociales de Burjassot.
2. Que me comprometo a respetar todas las normas establecidas en el presente reglamento.
3. Que me hago responsable de la parcela número ___ para su atención y cultivo.
4. Que me comprometo a formar parte de la asociación de agricultores de los Huertos Sociales de Burjassot la finalidad de la cual es la de atender las necesidades de los usuarios, servir de interlocutor con el Ayuntamiento y hacer cumplir las obligaciones derivadas del uso de los espacios y servicios comunes, así como las normas establecidas en el reglamento.
5. Que las personas que participan en la atención y cultivo de la parcela son:

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	DNI

5. Data i Signatura / Fecha y Firma

Burjassot, _____ d'/de _____ de _____

POLÍTICA DE DADES PERSONALS / POLITICA DE DATOS PERSONALES

Totes les dades de caràcter personal proporcionats seran incorporades a un fitxer de titularitat de l'Ajuntament de Burjassot per a la finalitat de gestionar la vostra sol·licitud. Teniu dret a accedir, rectificar, cancel·lar les dades així com altres drets.

Todos los datos de carácter personal proporcionados serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Burjassot para la finalidad de gestionar su solicitud. Tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar los datos así como otros derechos.

He llegit i accepto la informació bàsica sobre protecció de dades en el moment del registre i que podré consultar ampliada en:
<https://carpeta.burjassot.org:4443/protecciondatos/val/>.
*He leído y acepto la información básica sobre Protección de datos en el momento del registro y que podré consultar ampliada en:
<https://carpeta.burjassot.org:4443/protecciondatos>.*

Autoritze el registre i tractament de les meues dades personals per al fi indicat. / *Autorizo el registro y tratamiento de mis datos personales para la finalidad indicada.*

ALCALDE-PRESIDENT DEL M.I. AJUNTAMENT DE BURJASSOT