

SOCIO DE AICO

SI
NO

FECHA INSCRIPCIÓN:

SOLICITUD PARTICIPACIÓN CONCURSO ESCAPARATISMO HALLOWEEN 2016

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA DE CONTACTO:

DIRECCIÓN COMERCIAL:

EDIFICIO:

ACTIVIDAD:

C.P.:

POBLACIÓN:

DNI/CIF:

TELÉFONO MÓVIL:

TELÉFONO FIJO:

CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA PERSONA DE CONTACTO:

FIRMA O SELLO DE AICO:

CONDICIONES:

- 1.- Los participantes están sometidos a las bases de participación.
- 2.- Una vez rellenado se debe de entregar en : **AICO BENIDORM- Avda. Martínez Alejos,4-5ªplanta 03501 Benidorm** o enviar por **FAX al número 96 585 01 99** o por correo electrónico a **aico@aicobenidorm.es**
Asunto: **CONCURSO ESCAPARATISMO HALLOWEEN**

OBSERVACIONES:

AVISO LEGAL:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal, en su artículo nº 6, le comunicamos que los datos de carácter personal que nos facilite a través de este formulario de alta, van a pasar a formar parte de un fichero denominado "SOCIOS", propiedad de AICO, cuya finalidad es la de informar, asesorar y notificar todo aquello referente a las actividades y acciones que la Asociación realice, así como ceder a terceros con las que se llegue a un acuerdo mercantil. También le informamos de la posibilidad de ejercer sus derechos de rectificación, cancelación y oposición por escrito ante la Asociación Independiente de Comerciantes de Benidorm y Provincia sita en la Avda. Martínez Alejos, 4 Edf. Lecante 5ª planta 03501 de Benidorm, o bien al número de fax 96 585 01 99, así como también al siguiente correo electrónico, aico@aicobenidorm.es