



**INSCRIPCIÓN**  
**XV ENCUENTRO UN MAR PARA TODOS**

**23 de septiembre de 2023**

FECHA:

TELÉFONO:

E-MAIL:

ASOCIACIÓN O CENTRO:

---

**PERSONA CON DISCAPACIDAD:**

**FIRMA:**

NOMBRE Y APELLIDOS:

EDAD:                      DNI:                      MUJER       HOMBRE

MUNICIPIO RESIDENCIA:

TIPO DE DISCAPACIDAD: FÍSICA       ORGÁNICA       INTELECTUAL       MENTAL

GRADO DISCAPACIDAD: \_\_\_\_\_%

SILLA DE RUEDA:  SÍ       NO

---

**ACOMPAÑANTE 1:**      **FIRMA:**

**ACOMPAÑANTE 2:**      **FIRMA:**

NOMBRE:

NOMBRE:

APELLIDOS:

APELLIDOS:

EDAD:                      DNI:

EDAD:                      DNI:

SEXO: M       H

SEXO: M       H

MUNICIPIO RESIDENCIA:

MUNICIPIO RESIDENCIA:

---

**OBSERVACIONES:**

---

Ante cualquier duda o aclaración puede dirigirse a:

COCEMFE CASTELLÓ  
C/ Císcar, 4 – 12003 Castellón  
Telf.: 964 23 40 85 – E-mail: contabilidad2@cocemfecs.org

---

A efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, su normativa de desarrollo y al REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, se le informa que los datos personales proporcionados se incorporarán (o actualizarán) a los ficheros de COCEMFE Castelló, garantizando su confidencialidad.

Ud. tiene derecho a acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante o escrito dirigido al responsable de los mismos.