

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA ASISTENCIA A LAS  
"I JORNADAS GASTROBENEIXAMA"  
DIAS 28 I 29 DE MAYO DE 2012**

Con la finalidad de mejorar en la organización de las jornadas, le agradeceríamos que rellenara la presente hoja de inscripción gratuita.

**DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Telf: \_\_\_\_\_  
 Ocupación/Sector: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**SOLICITO**

La inscripción a las jornadas para las siguientes ponencias (marcar con X):

<b>LUNES 28 DE MAYO</b>					
<i>De la comercialización tradicional a los nuevos nichos de mercado</i>	<i>Cata comentada de diferentes tipos de aceite de Beneixama</i>	<i>La cocina tradicional como valor patrimonial</i>	<i>Cultura enológica del Alto Vinalopó</i>	<i>Coop. La Viña: Un ejemplo de desarrollo cooperativista</i>	<i>Caracterización y cata comentada de vinos en CASA EL RÍU</i>
<b>COMIDA</b>	Previa reserva hasta al día 23-05 ingresando 15 € al nº de cuenta: 2090-0062-54-0200014794 de la C.A.M. Indicando en concepto los datos del titular , teléfono "COMIDA DIA ....."				

<b>MARTES 29 DE MAYO</b>			
<i>Territorio y "Place Branding"</i>	<i>La marca de producto gastronómico como elemento de promoción turística local</i>	<i>Pinoso: una visión práctica de marca de producto como dinamizador turístico</i>	<i>Qué trámites he de realizar en aspectos sanitarios para poder vender</i>
<b>COMIDA</b>	Previa reserva hasta al día 23-05 ingresando 15 € al nº de cuenta: 2090-0062-54-0200014794 de la C.A.M. Indicando en concepto los datos del titular , teléfono "COMIDA DIA ....."		

Le informamos que este fichero está inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos". La finalidad de dicho fichero es la gestión de las personas de contacto. Si usted no nos indica lo contrario marcando la casilla insertada al final de este párrafo, le enviaremos información municipal utilizando el email que usted nos ha indicado, así como cartas o folletos que edite el Ayuntamiento.

En cualquier momento podrá revocar dicho consentimiento, mediante el envío de un mail con la indicación "revocación consentimiento información Ayuntamiento" al mail: [adb-bnx@beneixama.es](mailto:adb-bnx@beneixama.es). El órgano responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO DE BENEIXAMA y la dirección donde el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es C/ Cardenal Paya, nº 41, 03460 Beneixama - Alicante.

Firma:

Una vez cumplimentado y firmado enviar al Fax 965 82 24 01 0  
bien a [adb-bnx@beneixama.es](mailto:adb-bnx@beneixama.es)

**IMPRESINDIBLE FIRMAR EL FORMULARIO  
-- GRACIAS POR SU COLABORACIÓN--**