

**“SABOR A ARGANDA”
#ruta de la cuchara 2025
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Datos del establecimiento participante

Nombre del establecimiento:

CIF:

Nombre y Apellidos del responsable:

Dirección:

Teléfono de contacto:

Correo Electrónico:

Nombre del plato:

Breve descripción del plato:

Horario de servicio del plato:

Alérgenos:

Firma del responsable y sello del establecimiento

A continuación, le detallamos las siguientes finalidades que se van a realizar con sus datos. En caso de no estar de acuerdo con alguna de ellas marque la casilla “No consiento”.

Es obligatorio marcar una de las dos opciones:

- 1- Autorización para ofrecerle informaciones acerca de “Sabor a Arganda”, por email o por teléfono, relacionados con los solicitados.

SI CONSIENTO ☐ NO CONSIENTO ☐

- 2- Autorización para publicar sus fotos/vídeos en nuestras redes sociales, pagina web y similares, tanto del Ayuntamiento de Arganda del Rey como de Asearco:
Consiste la difusión de imágenes tomadas durante las actividades organizadas por la entidad con la finalidad de difundir las mismas. Los destinatarios de esta información serán todas las personas que visiten nuestros canales de difusión y comunicación.

SI CONSIENTO ☐ NO CONSIENTO ☐