

CONSEJO DE JÓVENES DEL AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

D. / Dña.....

con DNI.....

En nombre y representación de **(MIEMBRO DEL CONSEJO)** Artículo 6.2*

NOMBRE DE LA ENTIDAD:

CIF.....

cómo MIEMBRO OBSERVADOR (con voz pero sin voto)
Artículo 8*

DIRECCIÓN POSTAL

.....
.....
.....

EXPONGO:

El compromiso de esta Entidad de formar parte del Consejo de Jóvenes del Ayuntamiento de Santander, y para ello se designa como REPRESENTANTE a

REPRESENTANTE DESIGNADO:

NOMBRE.....

DNI.

TELEFONO FIJO.....TELEFONO MOVIL.....

CORREO ELECTRONICO.....

PRIMER SUPLENTE

NOMBRE.....

DNI.

TELEFONO FIJO.....TELEFONO MOVIL.....

CORREO ELECTRONICO.....

SEGUNDO SUPLENTE

NOMBRE.....

DNI.

TELEFONO FIJO.....TELEFONO MOVIL.....

CORREO ELECTRONICO.....

Lo que comunicamos a Vd. a los efectos oportunos.

En Santander, a

**ESPACIO JOVEN.
C/ CUESTA DEL HOSPITAL 10 .
39008 SANTANDER**

* Reglamento del Consejo BOC 4-8-2008. MARCAR CON UNA CRUZ LA CASILLA ADECUADA.

Los datos precedentes se solicitan a los efectos exclusivos de convocar a los miembros del Consejo de Jóvenes de Santander a las reuniones de este órgano, y para facilitar las notificaciones y comunicaciones relacionadas con el mismo. Los miembros tienen en todo momento la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a Espacio Joven del Ayuntamiento de Santander (C/ Cuesta del Hospital 10 .39008 Santander), por correo electrónico: *oficina_joven@ayto-santander.es*, y por teléfono al número 942-203028 y 203029