

Solicitud de incorporación a la Fundació Visit València de la Comunitat Valenciana

COMO SOCIO PROTECTOR



► DATOS DE EMPRESA

Empresa o persona

Dirección

Código Postal

Población

Tel

Móvil

Fax

E-mail

Web

Actividad principal

Fecha inicio de la actividad

Nombre director / Gerente

Tel

E-mail

Nombre persona de contacto

Tel

E-mail

► DATOS FISCALES

Denominación fiscal

Dirección fiscal

C.I.F. o N.I.F.

C.P.

Población

¿A QUÉ PROGRAMA DESEARÍA ASOCIARSE DE FORMA PRIORITARIA?

VLC Convention Bureau

VLC Sports

VLC Cultura y Ocio

VLC Shopping

VLC Gastronomía

VLC Medical Destination

¿LE INTERESA ADHERIRSE A ALGUNO MÁS? (POR ORDEN DE PREFERENCIA)

TIPO DE ENTIDAD (SEÑALAR CON UNA X)

Empresa

Autónomo

Otros

Indicar cual

A CUMPLIMENTAR POR VISIT VALÈNCIA

HOTELES Y OTROS ALOJAMIENTOS

Hoteles	Categoría	Nº de habitaciones
Hostales y pensiones		Nº de habitaciones
Youth hostels		
Apartamentos	Nº apart.	Nº plazas
Camping		Nº plazas

AGENCIAS DE VIAJE, “DMC” y EMPRESAS DE TRANSPORTE

Agencias de viaje
Agencias DMC / OPC
Taxi Vip y Taxi
Autocares

EMPRESAS DE SERVICIOS

Servicios turísticos
Servicios de apoyo a eventos
Otros servicios
Recintos culturales
Cines y teatros

HOSTELERÍA Y ASIMILADOS

Casino
Espacio singular
Catering
Restaurante
Bares y cafeterías
Ocio nocturno

COMERCIOS

Comercios 0-100 m²
Comercios 101-300 m²
Comercios 300-500 m²
Comercios más de 501 m²
Centros comerciales hasta 50 locales
Centros comerciales 51-100 locales
Centros comerciales más de 101 locales

VLC SPORTS

Organizadores eventos deportivos
DMC deportiva
Empresas de servicios y recintos deportivos
Circuitos
Servicios deportivos (bicicletas, náutica...)
Instalaciones deportivas (golf, tenis, fútbol, hockey, trinquete..)
Servicio de apoyo a eventos deportivos (servicio de azafatas, comunicación, traductores, etc...)
Principales equipos deportivos
Equipos más de 25.000 abonados
Equipos más de 7.000 a 24.999 abonados
Equipos de menos de 7.000 abonados

VLC CULTURA Y OCIO

Equipamientos culturales y de ocio (museos, centros culturales, auditorios)
Galerías de arte
Equipamientos lúdicos: bares culturales...
Festivales, espectáculos y música en vivo
Transportes de ocio (autobús turístico, coches de caballos, trenes turísticos..)
Promotoras (musicales)
Empresas de servicios turísticos y guías
Empresas editoriales
Empresas de gestión cultural
Arte religioso
Equipamientos de ocio (casinos)
Empresa de tecnología aplicada a la cultura
Asociaciones

VLC MEDICAL DESTINATION

Especialidad
2ª especialidad y sucesivas
Facilitadores de salud (empresas)
Spa-wellness

IMPORTE CUOTA ANUAL

Desglose cuotas		Descuentos
Cuota 1 ^{er} programa	€	
Cuota 2 ^o programa	€	
Cuota 3 ^{er} programa	€	
Cuota 4 ^o programa	€	

FORMA DE PAGO

Anual
Semestral
Trimestral

AVISO LEGAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Declara conocer los Estatutos y reglamento de Régimen Interior de la Fundación y solicito ser admitido como Protector de la misma.

Y (marcar con una X)

Estoy interesado en recibir información sobre los productos y servicios ofrecidos por Visit València.

Consiento expresamente que mis datos sean cedido por Visit València a otras empresas asociadas y entidades que participan en Turismo València para recibir información sobre sus productos y servicios.

Los datos personales proporcionados por el solicitante a VISIT VALÈNCIA son tratados conforme establece la legislación vigente reguladora de la Protección de Datos de Carácter Personal (Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales). Siguiendo su solicitud, dichos datos personales son utilizados por TURISMO VALÈNCIA para gestionar y administrar su condición de socio, así como, para mantenerle informado sobre nuestros productos y servicios.

En cualquier momento, Usted podrá ejercer su derecho a retirar el consentimiento de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos, así como a la limitación u oposición de su tratamiento dirigiéndose por escrito a lopd@visitvalencia.com o a VISIT VALÈNCIA en AV. Cortes Valencianas nº41, València, con copia de un documento que acredite su identidad, además de su derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

La publicación de información, imágenes, páginas web, logos, marcas, contenido, almacenamiento de archivos o la comunicación pública de cualquier otro contenido a través del sitio web de Visit València, suponen la cesión a la Fundación no exclusiva, y con toda la amplitud admitida en derecho, sin ningún límite material, temporal o geográfico, de todos los derechos de explotación de naturaleza intelectual (y entre ellos, sin ánimo limitativo, los derechos de reproducción, comunicación pública, distribución y transformación).

Turismo València excluye con toda la extensión permitida por el ordenamiento jurídico cualquier responsabilidad por los daños y perjuicios derivados de la utilización y publicación de tales contenidos, infringiendo los derechos de propiedad intelectual o industrial o cualquier otro derecho de terceros.

CLÁUSULA OBLIGACIONES LEGALES

El solicitante declara estar al corriente de las obligaciones impuestas por la legislación vigente y concretamente en las relativas a la Seguridad Social, seguridad e higiene en el trabajo, impuestos de actividades económicas, IVA y cualquier otro impuesto local, autonómico o estatal de aplicación.

Asimismo, declara conocer y aceptar los Estatutos y Reglamento de régimen interno de la FUNDACIÓ VISIT VALÈNCIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA habiendo acreditado las debidas garantías y referencias económicas y profesionales; y alegando un mínimo de un año en la actividad profesional en el momento en que realiza esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ del 20_____

Firma y sello de la empresa

..... Nombre y Apellidos del apoderado

Fecha de admisión
Firma/sello representante Visit València

Orden de domiciliación de Adeudo Directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación - A completar por el acreedor
 Mandate reference - to be completed by the Creditor

Mediante la Firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted autoriza a (A) FUNDACIÓ VISIT VALÈNCIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar a su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de FUNDACIÓ VISIT VALÈNCIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA. Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó su adeudo en cuenta. Por favor, rellene todos los campos marcados con un*.

By signing this mandate form, you authorize (A) FUNDACIÓ VISIT VALÈNCIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank account in accordance with the instructions from FUNDACIÓ VISIT VALÈNCIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA. As your rights, you are entitled to a refund from a your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account debited. Please, complete all the fields marked*.

Su nombre

Your name

Nombre del deudor o deudores*
Name of the debtors

NIF
 VAT

Su dirección

Your adress

Calle y número*
Street name and number

Código Postal*
Postal code

Ciudad*
City

País*
Country

Número de cuenta

Your account number

Número de cuenta - IBAN*
Account number - IBAN

SWIFT BIC*

Nombre del Acreedor

Creditor's name

Nombre del acreedor
Creditor's name

Identificador del acreedor
Creditor identification

Calle y número*
Street name and number

Código Postal*
Postal code

Ciudad*
City

País*
Country

Tipo de pago

Type of payment

Pago periódico
Recurrent payment

o
 or

Pago único
One-off payment

Municipio de la firma*

City or town in wich you are signing

Fecha de la firma*

Date

Sello y Firma de poderes*
Signature(s) Please, sing here



Nombre y Apellidos

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación
 Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN, DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA
 ONCE SIGNED MANDATE THIS MUST BE SENT TO THE CREDITOR FOR CUSTODY

CONDICIONES PROGRAMA VALÈNCIA CONVENTION BUREAU

El solicitante declara conocer y aceptar en todos sus términos el Manual de Funcionamiento Interno del Valencia Convention Bureau (en adelante VCB).

El solicitante abonará a Turismo Valencia un 2% sobre la facturación total del servicio contratado por el organizador del evento y que haya sido vehiculado por el VCB directamente.

- Se entiende por “vehiculados por el VCB” los casos en los que el asociado tenga un escrito del VCB como primer contacto del negocio en cuestión, o de una agencia que especifique que el evento (congreso, convención o incentivo) proviene del VCB.
- Este porcentaje será abonado a la salida del grupo. El asociado informará al VCB del volumen de facturación total para que Turismo Valencia emita la factura correspondiente.
- Para aquellos casos donde haya una agencia intermediaria (local o extranjera) el porcentaje del VCB será independiente de la comisión de la agencia y será abonado directamente a Turismo Valencia.

El solicitante se compromete a **facilitar información mensual** sobre los eventos celebrados en su recinto o gestionados por el mismo, con el fin de poder establecer las **estadísticas anuales** de la ciudad en materia MICE. Esta información es determinante y el asociado podrá verse excluido del programa en caso de no recibir respuesta continua.

Esta solicitud está sometida a **aprobación unánime** por parte del Comité del VCB. Una vez aprobado, se le confirmará por escrito la pertenencia al mismo por el responsable del programa.

En _____, a _____ de _____ del 20_____