

RUTA DEL GRIAL DESTINO

D./D^a..... con DNI

Teléfono y correo electrónico

En calidad de de con domicilio en nº de la población de CP y CIF

MANIFIESTA:

La intención de participar en el proyecto *CreaTurisme* de *Turisme Comunitat Valenciana* para el impulso y desarrollo del producto **Ruta del Grial** en el marco de la estrategia de producto Mediterráneo Cultural, y por lo tanto del cumplimiento de los compromisos que a continuación se detallan.

COMPROMISOS:

- a) Asumir un rol activo y participativo en el impulso del programa de producto, colaborando con Turisme Comunitat Valenciana en las tareas de prospección, convocatoria, coordinación y , captación, así como en las posteriores tareas de promoción y difusión del producto Ruta del Grial.
- b) Facilitar el aprovechamiento turístico de los recursos asociados a este producto que sean titularidad de la entidad o que se encuentren en su municipio.
- c) Disponer de presencia on-line: página web y/o redes sociales activas.
- d) Dar visibilidad, tanto on-line como off-line, a los recursos y experiencias del destinos que ofrece en relación con el producto la Ruta del Grial.
- e) Hacer un correcto uso de la marca “Comunitat Valenciana – Ruta del Grial” siguiendo las directrices facilitadas por Turisme Comunitat Valenciana, dándole la máxima visibilidad posible en los soportes promocionales empleados en su/s oferta/s de la Ruta del Grial.
- f) Participar en las acciones de promoción y coordinación del programa de producto CreaTurisme.
- g) Asistir a las sesiones de formación y sensibilización del programa de producto CreaTurisme.



RUTA DEL GRIAL



PROTOCOLO DE ADHESIÓN_DESTINO

h) Aportar la información estadística solicitada por Turisme Comunitat Valenciana.

DECLARA:

Que los datos de contacto de la entidad a la que representa, a los efectos tanto de coordinación como de notificación e información son:

Persona de contacto:

Cargo:

Teléfono:.....

Fax:.....

Correo electrónico:.....

Web:.....

Facebook.....

Twitter:.....

Instagram:.....

YouTube:.....

Otras RRSS:

AUTORIZA:

A que estos datos de contacto se compartan con el resto de los miembros del grupo de trabajo de **Ruta del Grial** (tachar la que proceda)

Sí autoriza No autoriza

En _____, a _____ de _____ de 20____

(Firma del solicitante)