

A cubrir pola Administración		A cubrir pola Administración
Entrada	Saída	
DATA ____ / ____ /202__	DATA ____ / ____ /202__	

SOLICITUDE PARA A UTILIZACIÓN DO AUDITORIO MUNICIPAL E OUTROS ESPAZOS CULTURAIS DEPENDENTES DO SM DE CULTURA DE ARTEIXO

Nome e apelidos:		DNI:
Enderezo para notificacións:		
Código postal:	Concello:	Provincia:
Teléfono/s:		
Correo electrónico:		
En representación de (Razón social):		
NIF		
Nº de póliza de seguro de responsabilidade civil:		

(marcar cun X o que proceda)

1. SOLICITUDE DE USO DO ANFITEATRO DE ARTEIXO <input type="checkbox"/>		
2. SOLICITUDE DE USO DAS INSTALACIÓNS DO CCC DE ARTEIXO:		
<input type="checkbox"/> Auditorio <input type="checkbox"/> Sala de exposicións <input type="checkbox"/> Sala dos espellos <input type="checkbox"/> Aula__ <input type="checkbox"/> Outros (cal)_____		
Tipo de actividade/acto que se vai desenvolver:		
Data:		
Hora de inicio:		
Duración prevista da actividade/acto:		
Responsable da actividade:		
Núm. previsto de asistentes:		
Necesidade de técnico de sala (2 horas a maiores da duración da actividade) (marcar cun X no caso que proceda)	<input type="checkbox"/> SI (Indicar o horario de presenza)_____	<input type="checkbox"/> NON
Autorización da SGAE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
Guión da actividade/acto:		
- Equipos e/ou material complementario necesario		
- Horario de montaxe		
- Horario dos preparativos ou ensaios		
- Horario de desmontaxe		
- Calquera outro aspecto salientable da organización da actividade/acto		

Sinatura do solicitante

Arteixo, ___ de ___ de 202__

A cubrir pola Administración Visto e prace
Sinatura do responsable A concelleira de Cultura

Paseo fluvial, s/n
15142 Arteixo (A Coruña)

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que os seus datos persoais serán tratados e quedarán incorporados en ficheiros responsabilidade do Concello de Arteixo, coa finalidade de prestar o servizo solicitado. Os datos que se lle solicitan resultan necesarios, de maneira que de non facilitalos non será posible a prestación do servizo requerido, así vostede consente expresamente a recollida e tratamento dos mesmos para a citada finalidade. En todo caso pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose ao Concello de Arteixo, sito en Praza Alcalde R Dopico nº 1 15142 Arteixo. Rogásmoslle que no suposto de producirse algunha modificación nos datos, no lo comunique co fin de manter actualizados os mesmos

Telefono
+34 981 641 803
(Ext:4100)

Fax
+34 981 641 819

E-mail
cultural@arteixo.org

web
www.arteixo.org

OBSERVACIÓNS:

- A presentación da solicitude debe realizarse cun mínimo de 10 días antes da realización da actividade/acto e non supón a súa concesión.
- É imprescindible presentar a documentación complementaria (comunicación á SGAE ou outra), así como contar con esta AUTORIZACIÓN por escrito con indicación expresa de si está **concedida** ou **denegada**.
- En caso de incumprimento das normas de cada espazo, a única responsable será a entidade ou persoa organizadora así mesmo responsabilizarase de calquera estrago que se produza durante o acto realizado e dos gastos do servizo de vixilancia e conserxería fóra do horario de apertura ou peche do centro, no caso de ser necesario e así ser estipulado.
- Non se pode superar a capacidade da sala (300 persoas), debendo a entidade/persoa organizadora cursar invitacións entre o público asistente que permitan controlar o acceso.**
- Declara ter en vigor os correspondentes seguros de cobertura da actividade que vai a desenvolver e dos seus participantes.**