

SOLICITUDE DE USO DUN CENTRO SOCIAL MUNICIPAL

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Nome:	Primeiro apelido:	Segundo apelido:
DNI:	Enderezo:	
Entidade/ Asociación á que representa:		
Nº. Rexistro Xeral de Asociación do Concello de Arteixo:		
Nº. de póliza de seguro de responsabilidade civil:		

DATOS DE CONTACTO PARA NOTIFICACIÓNS

Nome da vía:					
Número:	Bloque:	Escaleira:	Piso:	Código Postal:	Municipio:

DATOS DE COMUNICACIÓN (SINALE A FORMA PREFERENTE)

Correo electrónico:	
Teléfono móbil:	Teléfono:

LOCAL SOLICITADO

Centro:	
Finalidade do acto/actividade:	
Data de inicio:	Data de remate:
Hora inicio:	Hora de remate:
Días da semana (no suposto de actividades de carácter periódico):	
Nº. asistentes (cálculo aproximado):	
Tipo de espazo (aula, salón de actos, outros):	
Descrición do acto/actividade (guión ou pasos do acto, necesidades de equipamento e/ou montaxe,...):	

O/a solicitante será considerada a persoa responsable da actividade e de:

- Calquera deterioro nas instalacións, así coma dos gastos do servizo de vixilancia e conserxería fóra do horario de apertura do centro, no caso de ser necesario e así ser estipulado.
- Control das persoas usuarias que participan na actividade, así como do cumprimento dos Protocolos ante o COVID-19.
- Declara ter en vigor os correspondentes seguros de cobertura da actividade que vai desenvolver e dos seus participantes.
-

En cumprimento co establecido na Lei Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Persoais, informámoslle que os seus datos persoais serán tratados e quedarán incorporados en ficheiros responsabilidade do Concello de Arteixo, coa finalidade de prestar o servizo que solicita. Os datos que se lle solicitan resultan necesarios, de maneira que de non facilitalos non será posible a prestación do servizo requirido. Vostede consinte expresamente a recollida e tratamento dos mesmo para a citada finalidade. Pode exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose ao Concello de Arteixo, sito en Praza Alcalde Ramón Dopico 1, 15142 Arteixo.

Rogámoslle que no suposto de producirse algunha modificación nos datos, nolo comunique, co fin de mantelos actualizados.

Arteixo, de de 20.....

Sinatura da persoa solicitante

Asdo.

Sr. Alcalde – Presidente do Concello de Arteixo