

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_ C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte \_\_\_\_\_

Tipo vía \_\_\_\_\_ Vía pública \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_ Let. \_\_\_\_\_ Blo. \_\_\_\_\_ Por. \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Pis. \_\_\_\_\_ Pta. \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

### 2. DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_ C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte \_\_\_\_\_

Tipo vía \_\_\_\_\_ Vía pública \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_ Let. \_\_\_\_\_ Blo. \_\_\_\_\_ Por. \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Pis. \_\_\_\_\_ Pta. \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

### 3. ESPACIO QUE SOLICITA

Saló Blau (Aforo 126)    Seminario o Aula    Sala de informática    Sala de ballet

Sala de cerámica    Sala de pintura de Bellas Artes    Sala polivalente

Título de la actividad \_\_\_\_\_

### 4. ACTIVIDAD A REALIZAR

Fecha \_\_\_\_\_ Hora inicio \_\_\_\_\_ Hora fin \_\_\_\_\_ Número estimado de asistentes \_\_\_\_\_

Curso, taller    Charla, conferencia    Reunión    Ensayo    Concierto    Acto

Otros: \_\_\_\_\_

### 5. CUMPLIMENTAR EN CASO DE CURSO

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
de _____ a _____	de _____ a _____	de _____ a _____	de _____ a _____	de _____ a _____	de _____ a _____

### 6. CUMPLIMENTAR EN CASO DE CONCIERTO

Evento gratuito    Evento NO gratuito    Evento benéfico (\*) En este caso se deberá aportar declaración jurada

Precio entrada \_\_\_\_\_ Indicar institución beneficiaria \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

### 7. NECESIDADES TÉCNICAS

Proyector    Pantalla    Microfonos    Atril    Piano

Otras necesidades \_\_\_\_\_

La entidad solicitante y en su nombre su representante, ACEPTA las normas fijadas para la cesión del uso de los espacios y se compromete a cumplir las normativas legales en cuanto a la celebración de espectáculos públicos (Derechos de Autor y Editor-SGAE, normas de prevención de riesgos laborales, salud e higiene y espectáculos, respetar el aforo de las salas y mantener expeditas las vías de evacuación).

Calp a, de de 20

Fdo. \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CALP**

De acuerdo con la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que sus datos personales forman parte de ficheros cuyo responsable es AYUNTAMIENTO DE CALP siendo la finalidad del fichero la gestión de los datos personales para poder tramitar la petición realizada.

Si lo desea puede ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos enviando un mensaje de correo electrónico a oac@ajcalp.es indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. Gracias por su colaboración.