

Solicitante

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nombre o	Doc. identificativo:
<input type="checkbox"/>	Sra.	Razón social:	

Representante

Nombre:	Doc. identificativo:
---------	----------------------

Datos para notificaciones

Dirección electrónica:			
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:	
Titular de la dirección:			
Dirección (en caso de ser persona física):			
Municipio:		CP:	
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

--

Solicita

--

Girona, ____ de _____ de 20____

Firma,

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Girona.

Finalidad: Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

Base legal: El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

Derechos ARSLOP: Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Más información** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

Solicitud de uso subvencionado del Auditori de Girona

Datos de la actividad

Centro educativo:							
Actividad a realizar:							
Días:	Diciembre 2020:	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	16
	Junio 2021:	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9		
Horario:							
Actividad abierta al público:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Previsión de asistentes:				
¿Se cobrará entrada?:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, precio:				
La actividad está cubierta por un seguro de responsabilidad civil:					<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Persona responsable del proyecto:							
Nombre y apellido:							
Teléfono:							
A/e:							
Persona de apoyo 1 durante la actividad: ¹							
Nombre y apellidos:							
Teléfono:							
A/e:							
Persona de apoyo 2 durante la actividad: ²							
Nombre y apellidos:							
Teléfono:							
A/e:							
Características del espacio que se necesita:							
Material necesario:							
Descripción de la actividad:							

Espacio solicitado

<input type="checkbox"/> Sala Montsalvatge ³
<input type="checkbox"/> Sala Cambra ⁴

Girona, ___ de _____ de 20__

Firma,

¹ Ver tareas de soporte definidas a la convocatoria
² Ver tareas de soporte definidas a la convocatoria
³ Capacidad para 1.200 personas
⁴ Capacidad para 400 personas