

SOLICITUD DE RESERVA DE ESPACIOS ADSCRITOS A LA CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN-ACTIVIDAD PUNTUAL

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 17 de julio de 2022

Página: 1 de 1

1.- ENTIDAD SOCIAL O COLECTIVO SOLICITANTE:

Nombre o Razón Social:		NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:	
E-mail:			

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN TELEMÁTICO OBLIGATORIO, DE ACUERDO A LA LEY 39/2015 PAC:

<input checked="" type="checkbox"/>	Notificación Telemática para este Procedimiento, Obligatorio para las Personas Jurídicas: Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (https://sede.ayuntamientoparla.es)
-------------------------------------	--

3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre:		NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:	
E-mail:			

4.- DATOS DEL/DE LA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (cumplimentar si no corresponde con el representante):

Apellidos y nombre:		NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:	
E-mail:			

5.- DATOS DEL CENTRO SOLICITADO:

NOMBRE DEL CENTRO:	
DOMICILIO DEL CENTRO:	

6.- DETALLES DE LA ACTIVIDAD PUNTUAL A DESARROLLAR:

Motivo o Descripción:			
Fecha de Inicio:		Hora de Inicio:	
Fecha de Final:		Hora de Final:	
Espacios Solicitados:			
Número de Personas Asistentes:			
Público al que va Dirigido:			
La dirección del centro ha sido informada y no ejerce impedimento a la realización de la actividad:		SI	NO
Observaciones:			

7.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con):

<input type="checkbox"/>	1.- NIF de la Entidad Solicitante.
<input type="checkbox"/>	2.- Documento de Identidad del Representante.
<input type="checkbox"/>	3.- Acreditación Inscripción Registro Entidades Ciudadanas del Ayto. de Parla o Acreditación de tener Sede en Parla.
<input type="checkbox"/>	4.- Póliza del Seguro en Vigor y Recibo de estar al Corriente de Pago.
<input type="checkbox"/>	5.- Escrito del Director del Centro de Conveniencia o no de la Actividad.
<input type="checkbox"/>	6.- Anexo I: Declaración Responsable.
<input type="checkbox"/>	7.- Certificado de compromiso de disposición de Certificado de Penales.
<input type="checkbox"/>	8.- Proyecto de Actividades.
<input type="checkbox"/>	9.- Actividad con Hinchables: Certificado Supervisión Actividad, Certificado Anual Atracción, Seguro R.C. de la Empresa.

En Parla, a _____ de _____ de 20__	Firma del Solicitante o Representante:
------------------------------------	--