

SOLICITUD DE RESERVA DE ESPACIOS A EDUCACIÓN PERO ADSCRITOS A CULTURA Y JUVENTUD

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 22 de diciembre de 2023

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, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con):

Deseo ser **notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas):**
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>)

Deseo ser **notificado/a por correo postal** en el siguiente domicilio (Solo para Personas Físicas):

| | | | | | | |
|----------------|------------|------------|---------|-----------|-------|---------|
| Domicilio: | Nº: | Bloque: | Portal: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| Código Postal: | Municipio: | Provincia: | | | | |

3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD, O EN SU CASO, DE LA ACTIVIDAD, SI NO COINCIDE:

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

4.- ESPACIO A SOLICITAR (Marcar con):

| | | |
|---|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Teatro Jaime Salom. | <input type="checkbox"/> Teatro Isaac Albéniz. | |
| <input type="checkbox"/> Teatro Dulce Chacón. | <input type="checkbox"/> Casa de la Juventud: Sala Polivalente. | |
| Fecha: | Horario Inicio: | Horario Fin: |

5.- CASO DE NO SER ADJUDICADO, SOLICITA VALORACIÓN DE ESTAS OPCIONES, ORDEN PRIORIDAD:

| | | | |
|----------|--------|-----------------|--------------|
| Espacio: | Fecha: | Horario Inicio: | Horario Fin: |
| Espacio: | Fecha: | Horario Inicio: | Horario Fin: |

6.- DETALLES DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR:

| Actividad a Desarrollar | Previsión Número de Asistentes | | Horario | |
|-------------------------|--------------------------------|----------|---------|-----|
| | Alumnos/as-Profesores/as | Familias | Inicio | Fin |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

Necesidades Técnicas y de Montaje:

| | | |
|---|---------------------------------------|--|
| 1 | Horario del Montaje: | |
| 2 | Hora de Llegada de los/as Alumnos/as: | |
| 3 | Otros Datos: | |

La Dirección del Centro ha sido informada y no ejerce impedimento a la realización de la actividad: SI NO

7.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con):

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1.- NIF de la Entidad Solicitante. |
| <input type="checkbox"/> | 2.- Documento de Identidad del Representante de la Entidad o Responsable de la Actividad. |
| <input type="checkbox"/> | 3.- Seguro de RC-Terceros en Vigor y Recibo Abonado. |
| <input type="checkbox"/> | 4.- Escrito del/de la Director/a que justifique la Actividad. |
| <input type="checkbox"/> | 5.- Anexo 1: Declaración Responsable Aceptación de Condiciones Uso de Espacios Adscritos a la Concejalía de Cultura. |
| <input type="checkbox"/> | 6.- Anexo 3: Normas de Convivencia Comunes de los Espacios Adscritos a la Concejalía de Cultura. |
| <input type="checkbox"/> | 7.- Otra Documentación: |

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