

# SOLICITUD USO DE INSTALACIONES MUNICIPALES DEPORTIVAS

Ver. I 1709



Ayuntamiento de  
**Cabrerizos**

Registro

A rellenar por la Administración

Número  
Fecha

Solicitante Representante	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Interesado Representado	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Domicilio notificación	Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
	<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representado	Notificación telemática <input type="checkbox"/> De este asunto <input type="checkbox"/> De todos los asuntos	Avisos	Recibir a través de SMS <input type="checkbox"/> Recibir a través de correo electrónico <input type="checkbox"/>

Tipo de actividad	Indique el tipo de actividad.
	Si ha seleccionado otro tipo, especifique:

Solicitud	<b>SOLICITA:</b>
	<b>USO DE INSTALACIONES MUNICIPALES DEPORTIVAS:</b>
	Actividad para el uso del Pabellón:
	<b>Reserva para el día</b>
	Día: _____, Fecha: _____ Hora: _____ a _____

Compromiso	Asimismo adquiero el <b>COMPROMISO</b> ,
	<b>De hacer un uso correcto y adecuado de las instalaciones siguiendo en todo caso las instrucciones del personal municipal, y de responder de cualquier daño o desperfecto que pudiere ocasionarse. A tal fin el Ayuntamiento se reserva el derecho de estar presente en la actividad que se desarrolle para verificar el correcto desarrollo de la actividad para la que se ha solicitado.</b>

Firma	De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: — Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. — Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.	En Cabrerizos, a _____ de _____ de _____
		Firma