



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE
CONCEJALIA DE DEPORTES

SOLICITUD AUTORIZACIÓN PARA LA CELEBRACIÓN DE CAMPUS/JORNADAS/ETC, DEPORTIVOS

DATOS DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA

Entidad organizadora:..... CIF:.....
 Presidente:..... DNI/NIE:.....
 Domicilio:..... Nº:..... Planta:.....
 Localidad:..... CP:..... Teléfono:.....
 Correo electrónico:.....

RESPONSABLE DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre y apellidos:..... DNI/NIE:.....
 en calidad de:..... Teléfono:.....
 Correo electrónico:.....

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Nombre de la actividad						Modalidad deportiva			
Lugar de celebración									
Nº de participantes			Edades		Coste de inscripción				
Periodo de reserva		Desde fecha				Hasta fecha			
	Hora inicio	Hora fin	Hora inicio	Hora fin	Hora inicio	Hora fin	Hora inicio	Hora fin	
Mañana									
Tarde									

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D^a/D.:..... con DNI/NIE:.....
 en calidad de:..... de la entidad organizadora:.....

DECLARA, bajo su responsabilidad, que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para la organización de un campus/jornada/etc., deportivo, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento durante la vigencia del mencionado campus/jornada/etc., autorizando la verificación y cotejo de los mismos, así como la cesión a otros organismos o entidades de carácter público que ejerzan competencias en materia deportiva.

Alicante, a.....de.....del.....

Firma:.....

Según el art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte, y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Ayuntamiento de Alicante, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente.