
	<p>SOLICITUD DE ESPACIOS PALACIO DEL PORTALET-LAB15</p> <p>Mod. LAE12/CAS</p>	
---	---	---

DATOS DEL SOLICITANTE:

D.N.I./N.I.F./N.I.E./C.I.F.: _____ Nombre o razón social: _____
 Primer apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Tipo
 vía: _____ Domicilio: _____
 Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
 C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
 Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____

DATOS DEL REPRESENTANTE:

D.N.I./N.I.F./N.I.E./C.I.F.: _____ Nombre o razón social: _____
 Primer apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Tipo
 vía: _____ Domicilio: _____
 Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
 C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
 Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____

EXPONE:

Que conoce y acepta, las siguientes condiciones de uso de los espacios del Palacio del Portalet-LAB15:

- Son ciertos los datos que figuran en esta solicitud.
- Quedan enterados que la falsedad de cualquiera de los datos consignados constituye causa de exclusión sin perjuicio de otras responsabilidades.
- Se compromete a hacer buen uso de las instalaciones, siguiendo las instrucciones que se le comunican en la autorización expresa. En el caso que se produjera un mal uso de las instalaciones o no se siguieran las instrucciones para el uso de los espacios, implicaría la no cesión de los mismos en futuras ocasiones.
- En el caso de que hubiera desperfectos en las instalaciones, se le pueda reclamar los daños económicos a la entidad que la solicita.

SOLICITA:



Se le autorice el uso de:

Marcar con X donde proceda	
<input type="checkbox"/> Sala Noble	<input type="checkbox"/> Sala usos múltiples

para la celebración de: _____

el día/s _____ hora de inicio: _____

duración en minutos: _____, con nº previsto de asistentes _____.

	<p>SOLICITUD DE ESPACIOS PALACIO DEL PORTALET-LAB15</p> <p>Mod. LAE12/CAS</p>	
---	---	---

Además, solicita disponer de:

Marcar con X donde proceda	
<input type="checkbox"/>	Sillas (indicar número)_____
<input type="checkbox"/>	Mesas (indicar número)_____
<input type="checkbox"/>	Proyector Sala Noble
<input type="checkbox"/>	Micrófonos de mesa Sala Noble
<input type="checkbox"/>	Sistema de sonido Sala Noble
<input type="checkbox"/>	Proyector sala usos múltiples
<input type="checkbox"/>	Escenario portátil sala usos múltiples

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD:

- ✓ Fotocopia de los estatutos de constitución de la entidad.
- ✓ Fotocopia del C.I.F. de la entidad.
- ✓ Fotocopia del D.N.I. del representante de la entidad.
- ✓ Memoria de la actividad a realizar.
- ✓ Fotocopia último recibo del seguro de responsabilidad civil.

* Las notificaciones relativas a esta solicitud se responderán única y exclusivamente a través del correo electrónico indicado en esta solicitud.

PALACIO DEL PORTALET-LAB15

CALLE LABRADORES, 15 - 03002 ALICANTE

TF: 965 20 63 29 email: patronato.vivienda@alicante.es

Alicante, adede 20.....

Sr. Presidente/Sra. Presidenta del Patronato Municipal de la Vivienda.

Firma.

Información básica sobre protección de datos.

Responsable: PATRONATO MUNICIPAL DE LA VIVIENDA DE ALICANTE

DPO: dpo.patronato.vivienda@alicante.es

Finalidades: La finalidad de tratamiento de los datos es gestionar la solicitud de cesión de espacio manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.

Legitimación: Consentimiento del interesado/a.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o autorización.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos; y otros explicados en la información adicional.

Info adicional: Dirigirse a la dirección de la Plaza de la Santísima Faz nº5 03002 Alicante.