
	<p>SOL·LICITUD D'ESPAYS PALAU DEL PORTALET-LAB15</p> <p>Mod. LAE12/VAL</p>	
---	--	---

DADES DEL SOL·LICITANT:

DNI/N.I.F./N.I.E./C.I.F.: _____ Nom o raó social: _____
 Primer cognom: _____ Segon Cognom: _____ Tipus
 via: _____ Domicili: _____
 Número: _____ Portal: _____ Escala: _____ Planta: _____ Porta: _____ C.P.:
 _____ Municipi: _____ Província: _____ Correu
 electrònic: _____ Telèfon(s): _____

DADES DEL REPRESENTANT:

DNI/N.I.F./N.I.E./C.I.F.: _____ Nom o raó social: _____
 Primer cognom: _____ Segon Cognom: _____ Tipus
 via: _____ Domicili: _____
 Número: _____ Portal: _____ Escala: _____ Planta: _____ Porta: _____ C.P.:
 _____ Municipi: _____ Província: _____ Correu
 electrònic: _____ Telèfon(s): _____

EXPOSA:

Que coneix i accepta, les següents condicions d'ús dels espais del Palau del Portalet-LAB15:



- Són certs les dades que figuren en aquesta sol·licitud.
- Queden assabentats que la falsedat de qualsevol de les dades consignades constitueix causa d'exclusió sense perjudici d'altres responsabilitats.
- Es compromet a fer bon ús de les instal·lacions, seguint les instruccions que se li comuniquen en l'autorització expressa. En el cas que es produïra un mal ús de les instal·lacions o no se seguiren les instruccions per a l'ús dels espais, implicaria la no cessió dels mateixos en futures ocasions.
- En el cas que hi haguera desperfectes en les instal·lacions, se li puga reclamar els danys econòmics a l'entitat que la sol·licita.

SOL·LICITA:

Se li autoritze l'ús de:

Marcar amb X on procedisca	
<input type="checkbox"/>	Sala Noble
<input type="checkbox"/>	Sala d'ús múltiple

per a la celebració de: _____
 _____,
 el dia/s _____ hora d'inici: _____
 duració en minuts _____, amb núm. previst d'assistents _____.

	<p>SOL·LICITUD D'ESPAYS PALAU DEL PORTALET-LAB15</p> <p>Mod. LAE12/VAL</p>	
---	--	---

A més, sol·licita disposar de:

Marcar amb X on procedisca	
<input type="checkbox"/>	Cadires (indicar número)_____
<input type="checkbox"/>	Taules (indicar número)_____
<input type="checkbox"/>	Projector Sala Noble
<input type="checkbox"/>	Micròfons de sobretaula Sala Noble
<input type="checkbox"/>	Sistema de so Sala Noble
<input type="checkbox"/>	Projector sala d'ús múltiple
<input type="checkbox"/>	Escenari portàtil sala d'ús múltiple

DOCUMENTS QUE S'HAN D'ACOMPANYAR A LA SOL·LICITUD:

- ✓ Fotocòpia dels estatuts de constitució de l'entitat..
- ✓ Fotocòpia del C.I.F. de l'entitat..
- ✓ Fotocòpia del DNI del representant de l'entitat..
- ✓ Memòria de l'activitat a realitzar.
- ✓ Fotocòpia últim rebut de l'assegurança de responsabilitat civil.

* Les notificacions relatives a aquesta sol·licitud es respondran exclusivament a través del correu electrònic indicat en aquesta sol·licitud.

PALAU DEL PORTALET-LAB15

CARRER LLAURADORS, 15 - 03002 ALACANT

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

Alacant, adede 20.....

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

Signatura.

Informació bàsica sobre protecció de dades.

Responsable: PATRONATO MUNICIPAL DE LA VIVIENDA DE ALICANTE

DPO: dpo.patronato.vivienda@alicante.es

Finalitats: La finalitat de tractament de les dades és gestionar la sol·licitud de cessió d'espai manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent.

Legitimació: Consentiment de l'interessat/a.

Destinatari: No se cediran dades a tercers, excepte obligació legal o autorització.

Drets: Accedir, rectificar i suprimir les dades; i altres explicats en la informació addicional.

Info addicional: Dirigir-se a la direcció de la Plaça de la Santíssima Faç n°5 03002 Alacant.