

AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

Igualdad, Educación, Participación Ciudadana y
Coordinación de Distritos

ACTIVIDAD FORMATIVA:	<input type="checkbox"/>
EXPOSICIÓN	<input type="checkbox"/>
ESPACIO ESCÉNICO	<input type="checkbox"/>
EVENTOS/PRESENTACIONES:	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

RELLENESSE SOLO LO QUE PROCEDA

LAS ZONAS GRISES A RELLENAR POR EL SERVICIO

DATOS DE LA ENTIDAD

DENOMINACIÓN: _____ C.I.F.: _____

DOMICILIO SOCIAL: _____

CODIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

FAX: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

ORIGEN: PÚBLICA (P) PRIVADA (E) OTROS (O)
TIPOLOGÍA: AYUNTAMIENTO DE SEVILLA, JUNTA DE ANDALUCÍA, DIPUTACIÓN, ETC. (P)
TIPOLOGÍA: (ASISTENCIALES, DEPORTIVAS, ETC.) (E)
OTRAS. INDICAR CUAL: PARTIDO POLÍTICO, SINDICATO, COLEGIO PROFESIONAL, ETC. (O)
¿ES LA PRIMERA VEZ QUE SOLICITA ESPACIO EN EL PALACIO? _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA SOLICITANTE/RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

DIRECCIÓN: _____ C.P.: _____ D.N.I.: _____

TELEFONOS: _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

CARGO QUE OCUPA EN LA ENTIDAD: _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD

DENOMINACION.....

TIPOLOGIA

ESPACIO SOLICITADO: PATIO: SALÓN: GALERÍA: OTRO:

FECHA DE REALIZACIÓN. Inicio:..... Fin:.....

HORARIO ACTIVIDAD: Inicio:..... Fin:.....

FECHA DE MONTAJE:..... HORARIO DE MONTAJE:.....

FECHA DE DESMONTAJE:..... HORARIO DE DESMONTAJE:.....

FECHA Y HORARIO DE ENSAYO:.....

NÚMERO DE ASISTENTES PREVISTO:

ACCESO:

Libre Libre + Invitación

Á

DIFUSIÓN Y/O CARTELERÍA: SI NO

NOMBRE Y TELÉFONO DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (Monitor, profesor, etc.):

RECURSOS DEL CENTRO QUE SE SOLICITAN

AUDIOVISUALES

SONIDO

ILUMINACION, ESCENOGRAFÍA, ATREZZO

MATERIAL APORTADO POR EL SOLICITANTE

¿HA SOLICITADO CON ANTERIORIDAD ESPACIO? SI NO

¿HA REALIZADO ACTIVIDADES ANTERIORMENTE EN EL PALACIO SI NO

EN CASO AFIRMATIVO CUMPLIMENTE LA TABLA

ACTIVIDAD	FECHA (dd/mm/aa)

SI, la entidad solicitante y en su nombre su representante/o persona física solicitante, manifiesta que todos los datos presentados son ciertos y **ACEPTA**, las normas fijadas para la autorización de uso del espacio solicitado del Palacio Marqueses de la Algaba y en especial las que se recogen en las Normas de Uso del mismo

Fecha:	Firma:
--------	--------

Se adjunta:

1. Documento acreditativo de que se trata de una Entidad legalmente establecida o presentación original del CIF.
2. Proyecto o plan de trabajo de la actividad a desarrollar.

El Ayuntamiento de Sevilla, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informa que los datos personales que Vd. nos proporciona serán incluidos en los ficheros automatizados de datos de carácter personal de esta entidad, cuya finalidad es la realización de tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias. Respecto a los citados datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación en los términos previstos en el Art. 5.1 de la citada Ley.