

**AYUNTAMIENTO DE YEPES (TOLEDO)**

Pza. Mayor, 20

45313 .- Yepes(Toledo)

Télf. 925 154 001

Fax: 925 147 231

yepes@local.jccm.es

SOLICITUD DE CESIÓN DE AULAS Y TEATRO

Concejalía de Cultura del Ayuntamiento de Yepes(Toledo)

Solicitante

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN
E-MAIL	TELEFONO Y/O FAX
Representado por:	NIF/CIF

Número de personas previstas que a asistir

Aula / Teatro

Reunión: <input type="checkbox"/> Iluminación <input type="checkbox"/> Sonido	Ensayo: <input type="checkbox"/> Iluminación <input type="checkbox"/> Sonido	Conferencia: <input type="checkbox"/> Iluminación <input type="checkbox"/> Sonido
---	--	---

DIAS DE CESIÓN		HORARIOS	
Fecha 1		De:	A:
Fecha 2		De:	A:
Fecha 3		De:	A:
Fecha 4		De:	A:
Fecha 5		De:	A:

Total días: Total a Pagar: **Petición de cesión de larga duración (sólo Asociaciones, Empresas, instituciones)**

FECHA	De:	A:	HORARIO	De:	A:
Lunes <input type="checkbox"/>	Martes <input type="checkbox"/>	Miércoles <input type="checkbox"/>	Jueves <input type="checkbox"/>	Viernes <input type="checkbox"/>	Sábado <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/>

Motivo de la cesión:

El firmante de la presente solicitud conoce y acepta en todos sus términos la Ordenanza Municipal de Funcionamiento de las Aulas y Teatro gestionadas por la Concejalía de Cultura.	Yepes, ___ de _____ de 20	Firma del solicitante
---	---------------------------	-----------------------

Datos a rellenar por la Administración:

Vº Bº Concejale de Cultura

Cesión gratuita: SI NO Vº Bº Concejale de Cultura: Aprobado Denegado **Motivo de la denegación:**

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE YEPES con CIF P4520300G y mail yepes@local.jccm.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas frojas@prevensystem.com

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento