



FORMULARIO 15. CESIÓN DE USO DE INSTALACIONES

INFANTIL ADULTO

Datos del usuario									
APELLIDOS					NOMBRE				
DNI									OTRO DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA IDENTIDAD

Domicilio habitual		
DIRECCIÓN: CALLE/AVENIDA, NÚMERO, PISO		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO FIJO
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

Datos de la actividad		
DENOMINACIÓN:		
N.º APROXIMADO DE PARTICIPANTES:	¿ES ACTIVIDAD ABIERTA AL PÚBLICO? SI ___ NO ___	
FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:

ESPACIO QUE SE SOLICITA		
<input type="checkbox"/> SALA INFANTIL	<input type="checkbox"/> SALA DE ESTUDIO	<input type="checkbox"/> SALA DE ACTIVIDADES
<input type="checkbox"/> HEMEROTECA	<input type="checkbox"/> SALA DE REFERENCIA	<input type="checkbox"/> SALÓN DE ACTOS(1)
<input type="checkbox"/> SALA JUVENIL/COMICTECA	<input type="checkbox"/> SALA GUILLERMO PANIAGUA(1)	<input type="checkbox"/> SALAS DE EXPOSICIONES TEMPORALES(1)
(1) Es la Concejalía quien otorga el permiso		

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en el presente documento.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma

Información básica sobre protección de datos: Le informamos que sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar los servicios que se ofrecen desde la Red de Bibliotecas de Extremadura, siendo la legitimación para el tratamiento el consentimiento del interesado. Se le informa, asimismo, que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal, siendo el responsable del tratamiento la persona titular de la Consejería de Cultura, Turismo y Deportes, ante quien puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos, así como otros derechos en la siguiente dirección <http://gobiernoabierto.juntaex.es/transparencia/web/ejercicio-de-derechos>. También podrá consultar información adicional sobre el tratamiento en el anexo a esta solicitud.