



## SOLICITUD DE USO DE ESPACIOS O LOCALES MUNICIPALES

Datos de la entidad	
Asociación/ Entidad:	N. Registro Municipal:
Solicitante:	DNI:
Domicilio:	Teléfono:
Correo electrónico:	
Cargo que ocupa en la entidad:	Sede Asociativa Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Dirección:	
Número de personas asociadas:	

**Solicita le sea autorizado el uso de las siguientes instalaciones municipales para desarrollar las siguientes actividades:**

Espacio solicitado para actividades		
<b>Ubicación</b>	Edificio	
Especificar sala o salón solicitado:		
Actividad 1		
Título:		
Días:	Horario:	
Persona responsable:		
Actividad 2		
Título:		
Días:		
Persona que la imparte:		

- Adjunto **memoria** de las actividades realizadas durante el año anterior
- Adjunto **memoria económica\*** de la organización y certificado firmado por la secretaria de la asociación indicando que la actividad no tiene un carácter lucrativo.
- Adjunto **proyecto** de las actividades a realizar durante el año o temporada en curso.

La persona abajo firmante manifiesta que ha leído las **Normas de Cesión de Espacios** para Asociaciones publicadas en la Web Municipal y acepta las mismas.

En Alpedrete, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20....

Firmado: .....

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, nos autoriza a que los datos facilitados queden incorporados a un fichero de la Concejalía de Participación Ciudadana del Ayuntamiento de Alpedrete para la difusión de interés del movimiento asociativo y ciudadano. Le informamos que para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición deberá dirigirse por escrito a la Concejalía de Participación Ciudadana del Ayuntamiento de Alpedrete.