



D/Dña, _____ con D.N.I.: _____

como representante de (Asociación, Grupo, Concejalía, etc _____)

con dirección en C/ _____ Nº _____ de Petrer, y teléfono: _____

SOLICITA**La utilización del CENTRO MUNICIPAL “CLARA CAMPOAMOR” y en concreto las salas, fechas y horarios que a continuación se señalan con el aforo máximo permitido:**

SALÓN DE ACTOS (Máximo 71 personas)	SALA DE ESTAR	AULA 1	AULA 2
SALA DE GIMNASIA PLANTA BAJA	SALA DE GIMNASIA PLANTA PRIMERA	SALA DE TALLERES 1	SALA DE TALLERES 2
SALA DE TALLERES 3	SALA DE TALLERES 4	AULA 3	AULA 4

Fechas: _____ Horario: _____

Nº de personas previsto que participen: _____ Actividad: _____

Necesidades: _____

Se necesita WI-FI

Petrer, a _____ de _____ de 2021

Fdo.-

Vº Bº

Fdo.- LA CONCEJALA DELEGADA DE
PARTICIPACIÓN CIUDADANA
Dña. Juana Ochoa Cano **SE LE CEDE**, debiendo responsabilizarse del adecuado uso y mantenimiento de las instalaciones así como de las actividades realizadas. En caso de necesitar cualquier recurso (mobiliario, equipos informáticos, sonido, etc...) que no existiese en la sala cedida, deberá hacerse cargo de su instalación dejándola como inicialmente estaba al finalizar la actividad. Fuera del horario del Centro será de cuenta del solicitante el pago de gastos de personal ajeno al Ayuntamiento, que abonará directamente a la empresa encargada del Control de Accesos. El espacio cedido podrá ser modificado excepcionalmente por necesidades de programación previa comunicación al/la solicitante. **NO SE LE CEDE, debido a que** _____**REQUISITO: se hará constar en la publicidad de la Concejalía o entidad organizadora: la” colaboración de la Concejalía de Participación Ciudadana”.**

Protección de Datos de Carácter Personal	
Finalidades	Excm. Ajuntament de Petrer Cesión de sala del Centro Municipal para la Participación Social “Clara Campoamor” Difusión de las actividades desarrolladas en el C.Municipal para la Participación Social “Clara Campoamor” en medios de comunicación y redes sociales.
Legitimación	Consentimiento
Destinatarios	Usuarios/as solicitantes del C.M.P.S. “Clara Campoamor” y en los supuestos previstos por la Ley
Derechos sobre sus datos	Acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se explica en la información adicional.
Información adicional	Debe consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web: www.petrer.es Información sobre Protección de Datos y en el reverso de la presente solicitud.
Consentimiento	
Marcando la presente casilla expreso mi consentimiento expreso, inequívoco e informado para el tratamiento de mis datos personales en los términos expuestos en esta tabla informativa.	

A/A. CENTRO MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN SOCIAL “CLARA CAMPOAMOR”

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable del Tratamiento	Excm. Ajuntament de Petrer NIF: P0310400G	Dirección: Plaça de Baix n° 1 03610 Petrer	Teléfono: 966 989 400 Correo: alcaldia@petrer.es
Delegado de Protección de Datos	<p>Vd. puede contactar con el Delegado de Protección de Datos mediante:</p> <p>(1). Correo electrónico: delegadopd@petrer.es</p> <p>(2). Correo ordinario: Carta dirigida al Delegado de Protección de Datos, en la dirección señalada en el epígrafe “Derechos” en este mismo documento.</p>		
Finalidades	<p>Las finalidades de este tratamiento son:</p> <p>(1). Gestionar el proceso de tramitación de la solicitud de Sala del Centro Municipal de Participación Social “Clara Campoamor”.</p>		
Conservación de los datos	<p>Los datos recabados en este tratamiento serán conservados durante un periodo máximo establecido por las normativas aplicables, a menos que Vd. ejerza un derecho reconocido de supresión.</p>		
Legitimación / Bases Jurídicas	<p>Consentimiento del interesado. En caso de que Vd. no otorgue este consentimiento, su solicitud no podrá ser atendida. Los datos solicitados relacionados con su identidad y teléfono de contacto son obligatorios. Si Vd. no los aporta o son incompletos o incorrectos, su solicitud no será tramitada hasta que se subsanen estos defectos.</p> <p>LBRL, Ley 7/1985, de 2 abril art. 69 a 72 RD.2568/28 de nov de 1986, ROF, art. 226 a 236 Ley 39/2015, de 1 octubre, LPACAP Ley Org. 1/2002, de 22 marzo, Dcho. Asociación Decreto Alcaldía n.º 765/2014, de 12 mayo Reglamento (U.E.) 2016/279 de 27 abril de 2016</p>		
Destinatarios de sus datos	<p>No se comunican datos a otras entidades</p>		
Derechos	<p>Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. Asimismo, Vd. puede dirigirse a la Autoridad de Control para reclamar sus derechos.</p> <p>Para ejercer estos derechos, Vd. debe dirigir una solicitud al Ayuntamiento, Registro de Entrada, indicando “Responsable de Protección de Datos”.</p> <p>Esta solicitud puede realizarla mediante:</p> <p>(1). Correo ordinario. La solicitud debe dirigirse a la dirección indicada en el epígrafe “Responsable del Tratamiento” en este mismo documento.</p> <p>(2). Correo electrónico. Dirigido al Delegado de Protección de Datos, cuyos datos de contacto se encuentran en el epígrafe “Responsable del Tratamiento” en este mismo documento.</p> <p>En todos los casos, el Ayuntamiento debe verificar su identidad como titular de los datos. Para esta verificación, Vd. puede elegir entre estas dos opciones:</p> <p>(1). Aportar fotocopia de un documento acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte).</p> <p>(2). Expresar su consentimiento para que el Ayuntamiento pueda verificar su identidad de forma telemática, para lo cual debe indicar su nombre y apellidos, el tipo de documento para la consulta (DNI, NIE, Pasaporte) y su número. En caso de no disponibilidad de los servicios telemáticos, Vd. deberá aportar fotocopia del documento acreditativo.</p>		