



Sr./Sra. _____ amb DNI: _____

com a representant d'/de (Associació, Grup, Regidoria, etc _____)

amb adreça en C/ _____ Núm. _____ de Petrer, i telèfon: _____

SOL·LICITA**La utilització del CENTRE MUNICIPAL “CLARA CAMPOAMOR” i en concret les sales, dates i horaris que a continuació s'assenyalen amb l'aforament màxim permés:**

SALÓ D'ACTES (Màxim 71 persones)	SALA D'ESTAR	AULA 1	AULA 2
SALA DE GIMNÀSTICA PLANTA BAIXA	SALA DE GIMNÀSTICA PLANTA PRIMERA	SALA DE TALLERS 1	SALA DE TALLERS 2
SALA DE TALLERS 3	SALA DE TALLERS 4	AULA 3	AULA 4

Dates: _____ Horari: _____

Nombre de persones previst que participen: _____ Activitat: _____

Necessitats: _____

Es necessita WI-FI

Petrer, _____ de _____ de 2021

Firmat-

Vist i plau
Firmat- LA REGIDORA DELEGAT DE
PARTICIPACIÓ CIUTADANA
Dña. Juana Ochoa Cano

SE LI CEDEIX, i s'ha de responsabilitzar de l'adequat ús i manteniment de les instal·lacions així com de les activitats realitzades. En cas de necessitar qualsevol recurs (mobiliari, equips informàtics, so, etc...) que no existira a la sala cedida, haurà de fer-se càrrec de la seua instal·lació i deixar-la com inicialment estava en finalitzar l'activitat. Fora de l'horari del Centre serà pel compte del sol·licitant el pagament de despeses de personal alié a l'Ajuntament, que abonarà directament a l'empresa encarregada del Control d'Accessos. L'espai cedit podrà ser modificat excepcionalment per necessitats de programació prèvia comunicació al/a la sol·licitant.

NO SE LI CEDEIX, pel fet que _____

REQUISIT: es farà constar en la publicitat de la Regidoria o entitat organitzadora: la “col·laboració de la Regidoria de Participació Ciutadana”.

Informació sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal	
Responsable	Excm. Ajuntament de Petrer
Finalitats	Cessió de sala del Centre Municipal per a la Participació Social “Clara Campoamor” Difusió de les activitats desenvolupades al C. Municipal per a la Participació Social “Clara Campoamor” en mitjans de comunicació i xarxes socials.
Legitimació	Consentiment
Destinatari	Usuaris/àries sol·licitants del CMPS “Clara Campoamor” i en els supòsits previstos per la Llei
Drets sobre les seues dades	Accés, rectificació o supressió, cancel·lació, oposició, limitació del tractament, portabilitat i retirada del consentiment prestat. La manera d'exercir aquests drets s'explica en la informació adicional.
Informació adicional	Ha de consultar la informació adicional i detallada sobre Protecció de Dades en la pàgina web: www.petrer.es Informació sobre Protecció de Dades i en el revers de la present sol·licitud.
Consentiment	
<input type="checkbox"/>	Marcant la present casella expresse el meu consentiment exprés, inequívoc i informat per al tractament de les meues dades personals en els termes exposats en aquesta taula informativa.

A/A CENTRE MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓ SOCIAL “CLARA CAMPOAMOR”

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL			
Responsable del Tractament	Excm. Ajuntament de Petrer NIF: P0310400G	Adreça: Plaça de Baix núm. 1 03610 Petrer	Telèfon: 966 989 400 Correu: alcaldia@petrer.es
Delegat de Protecció de Dades	<p>Vosté pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades mitjançant:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1). Correu electrònic: delegadopd@petrer.es (2). Correu ordinari: Carta dirigida al Delegat de Protecció de Dades, en l'adreça assenyalada en l'epígraf "Drets" en aquest mateix document. 		
Finalitats	<p>Les finalitats d'aquest tractament són:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1). Gestionar el procés de tramitació de la sol·licitud de Sala del Centre Municipal de Participació Social "Clara Campoamor". 		
Conservació de les dades	<p>Les dades recaptades en aquest tractament seran conservades durant un període màxim establert per les normatives aplicables, llevat que Vosté exercisca un dret reconegut de supressió.</p>		
Legitimació / Bases Jurídiques	<p>Consentiment de l'interessat. En cas que Vosté no atorgue aquest consentiment, la seua sol·licitud no podrà ser atesa. Les dades sol·licitades relacionades amb la seua identitat i telèfon de contacte són obligatòries. Si Vosté no les aporta o són incompletes o incorrectes, la seua sol·licitud no serà tramitada fins que s'esmenen aquests defectes.</p> <p>LBRL, Llei 7/1985, de 2 abril art. 69 a 72 RD.2568/28 de nov de 1986, ROF, art. 226 a 236 Llei 39/2015, d'1 octubre, LPACAP Llei Org. 1/2002, de 22 març, Dret Associació Decret Alcaldia núm. 765/2014, de 12 maig Reglament (O.E.) 2016/279 de 27 abril de 2016</p>		
Destinataris de les seues dades	<p>No es comuniquen dades a altres entitats</p>		
Drets	<p>Vosté pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat i (si és procedent) retirada del consentiment prestat. Així mateix, Vosté pot dirigir-se a l'Autoritat de Control per a reclamar els seus drets.</p> <p>Per a exercir aquests drets, Vosté ha de dirigir una sol·licitud a l'Ajuntament, Registre d'Entrada, indicant "Responsable de Protecció de Dades".</p> <p>Aquesta sol·licitud pot realitzar-la mitjançant:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1). Correu ordinari. La sol·licitud ha de dirigir-se a la direcció indicada en l'epígraf "Responsable del Tractament" en aquest mateix document. (2). Correu electrònic. Dirigit al Delegat de Protecció de Dades, les dades de contacte del qual es troben en l'epígraf "Responsable del Tractament" en aquest mateix document. <p>En tots els casos, l'Ajuntament ha de verificar la seua identitat com a titular de les dades. Per a aquesta verificació, Vosté pot triar entre aquestes dues opcions:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1). Aportar fotocòpia d'un document acreditatiu de la seua identitat (DNI, NIE, Passaport). (2). Expressar el seu consentiment perquè l'Ajuntament pugui verificar la seua identitat de forma telemàtica, per a això ha d'indicar el seu nom i cognoms, el tipus de document per a la consulta (DNI, NIE, Passaport) i el seu número. En cas de no disponibilitat dels servicis telemàtics, Vosté haurà d'aportar fotocòpia del document acreditatiu. 		