



Plaza de la Constitución, 5.
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
 Telf. 965729014 / 965728857
 Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
 Formulario DE1 / 20/06/2016



En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.

| SOLICITUD DE ACTIVIDAD DEPORTIVA | | | |
|--|-----------------|------------------------------|--|
| ORGANIZADOR (Datos de la entidad organizadora o persona física) | | | |
| Apellidos | | Nombre | |
| DNI/NIE/CIF | Teléfono | Email | |
| DATOS DE CONTACTO | | | |
| Apellidos | | Nombre | |
| Domicilio | C.P. | Teléfono | |
| Localidad | | Provincia | |
| Email | | DNI/NIE | |
| Si rellena cualquier dato siguiente (teléfono y/o correo electrónico, autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento, o cualquier otro en que usted esté interesado. | | | |
| ACTIVIDAD DEPORTIVA A CELEBRAR | | | |
| Descripción | | | |
| Espacio Solicitado | | | |
| Fecha | | Horario | |
| | | De ____ : ____ A ____ : ____ | |
| NOTA: En caso de realizarse la prueba en espacio no deportivo (calles, plazas...) se deberá presentar un PLANO de UBICACIÓN | | | |
| ACTIVIDAD DEPORTIVA (Torneos, Campeonatos, Ligas, etc...) | | | |
| DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR | | | |
| <input type="checkbox"/> Proyecto de actividad. <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil del deportista, así como por daños al público asistente y a terceros por la actividad desarrollada. <input type="checkbox"/> Seguro de accidentes colectivos <input type="checkbox"/> Necesidades: <input type="checkbox"/> Mesas N° _____ <input type="checkbox"/> Sillas N° _____ <input type="checkbox"/> Equipo de sonido. <input type="checkbox"/> Carpa. <input type="checkbox"/> Otros _____ | | | |

NOTA: Una vez cumplimentado este formulario deberá presentarse en el Registro Municipal.

Guardamar del Segura a ____ de _____ de 20__

Firmado: _____



Plaça de la Constitució, 5.
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
 Telf. 965729014 / 965728857
 Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
 Formulari DE1 / 20/06/2016



| SOL·LICITUD D'ACTIVITAT ESPORTIVA | | | |
|---|-----------------|--------------------------|--|
| ORGANITZADOR (Dades de l'entitat organitzadora o persona física) | | | |
| Cognoms | | Nom | |
| DNI/NIE/CIF | Teléfono | Email | |
| DADES DE CONTACTE | | | |
| Cognoms | | Nom | |
| Adreça | C.P. | Teléfono | |
| Localitat | | Província | |
| Email | | DNI/NIE | |
| Si ompli qualsevol de les dades següents (telèfon i/o correu electrònic), autoritza expressament a esta administració a utilitzar-los amb caràcter exclusivament informatiu durant la tramitació d'este procediment o qualsevol altre en què Vosté, siga interessat. | | | |
| ACTIVITAT ESPORTIVA A CELEBRAR | | | |
| Descripció | | | |
| Espai Sol·licitat | | | |
| Data | | Horari | |
| | | De ____:____ A ____:____ | |
| NOTA: En caso de realizarse la prueba en espacio no deportivo (calles, plazas...) se deberá presentar un PLANO de UBICACIÓN | | | |
| ACTIVITAT ESPORTIVA (Tornejos, Campionats, Lligues, etc...) | | | |
| DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR | | | |
| <input type="checkbox"/> Projecte d'actividad. <input type="checkbox"/> Segur de responsabilitat civil del esportista, així com per danys al públic assistent i a tercers per l'activitat exigida. <input type="checkbox"/> Segur d'accidents col·lectius <input type="checkbox"/> Necessitats: <input type="checkbox"/> Taules N° _____ <input type="checkbox"/> Cadires N° _____ <input type="checkbox"/> Equip de so. <input type="checkbox"/> Càrpa. <input type="checkbox"/> Altres _____ | | | |

NOTA: Una volta complimentat este formulari haurà de presentar-se al Registre Municipal.

Guardamar del Segura a ____ d'/de _____ de 20__

Signat: _____