

Descripción del documento **SOLICITUD DE USO DE LA SALA DE ENSAYO DE LA CASA JOVEN. CURSO 2017/2018**

DATOS DEL SOLICITANTE	DNI / NIE / Pasaporte	Apellidos y nombre					
	Nombre de la Vía Pública	Número	Escalera	Piso	Edad	Miembros	Carné Segovia Joven
	Municipio	Teléfono	Fecha nacimiento	Dirección de correo electrónico:			

DATOS DEL REPRESENTANTE	DNI / NIE / Pasaporte	Apellidos y nombre					
	Nombre de la Vía Pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	C. Postal	Provincia
	Municipio	Teléfono	2º Teléfono	Dirección de correo electrónico			

AUTORIZACIÓN MENORES	DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD: Que ostento la guarda y custodia del menor anteriormente citado y le autorizo a usar y participar en la Sala de Ensayo de la Casa Joven aceptando las condiciones de uso de la misma. Asimismo, quedo enterado/a de que la inexactitud, falsedad u omisión en el contenido de esta declaración o en los datos o documentos que acompañan a la misma, podrá dar lugar a las responsabilidades penales, civiles o administrativas que correspondan, dando de baja la inscripción del solicitante en la Sala de Ensayo de la Casa Joven por inscripción indebida.
----------------------	---

HECHOS Y RAZONES	Marcar el orden de preferencia:	Día de la semana: (marcar del 1 al 3 el orden de prioridad según el día de ensayo preferido por el grupo, siendo 1 la primera prioridad y 3 la última)
	Horario: (marcar la preferencia en el horario de ensayo) <input type="checkbox"/> De 17:30 a 19:00 horas <input type="checkbox"/> De 19:00 a 20:30 horas <input type="checkbox"/> De lunes a viernes en horario de mañana	<input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado

DATOS COMPONENTES DEL GRUPO:
1. Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Nº Carné Segovia Joven: _____
2. Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Nº Carné Segovia Joven: _____
3. Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Nº Carné Segovia Joven: _____
4. Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Nº Carné Segovia Joven: _____
5. Nombre y apellidos: _____ DNI: _____ Nº Carné Segovia Joven: _____
NOMBRE DEL GRUPO: _____

A la vista de lo dispuesto en la presente solicitud y reunidos los requisitos exigidos, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**, que los datos aportados se ajustan a la realidad, aceptando la normativa aplicable, por todo ello **SOLICITO** la inscripción en el campamento señalado,

Lugar	Día / Mes / Año	Firma del interesado o representante
_____	_____	_____
Órgano al que se dirige SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SEGOVIA		

De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se informa que los datos incorporados en la presente instancia, así como otra documentación con datos personales aportada, son necesarios y tienen como finalidad la tramitación de la acción solicitada, y serán incluidos en un fichero automatizado cuyo responsable es el Ayuntamiento de Segovia. Podrán ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos previstos en la citada Ley Orgánica, dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de Segovia, en la Plaza Mayor 1, 40001 de Segovia.

La persona solicitante autoriza al Ayuntamiento de Segovia a captar, tratar y publicar su imagen (fotografías y/o vídeos) en las webs del Ayuntamiento de Segovia y en las correspondientes redes sociales municipales, garantizándose, por el Ayuntamiento, el cumplimiento del derecho al honor e intimidad de las personas participantes tal y como establece la normativa.

No obstante, el interesado podrá oponerse a tal captación o publicación, dirigiéndose por escrito a la Concejalía de Educación y Juventud del Ayuntamiento de Segovia sita en la Casa Joven, Paseo de San Juan de la Cruz s/n, C.P. 40003, de Segovia o al correo electrónico: juventud@segovia.es.