

CASAL DE CULTURA

Sol·licitud de reserva d'espais al Casal de Cultura

SOL·LICITANT

Nom
Cognoms
Telèfon fix o mòbil
Correu electrònic

ENTITAT

Nom entitat
Núm. de registre
N.I.F
Adreça
Correu electrònic
Telèfon fix o mòbil

ESPAI SOL·LICITAT

SALA EXPOSICIONS I CONFERÈNCIES (30 PERSONES)	
SALA POLIVALENT (40 PERSONES)	
SALA REUNIONS (10 PERSONES)	

ACTIVITAT

Títol
Data

DATA D'INICI							
DATA FINAL							
HORARI	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	Dissabte	Diumenge
Hora inici Hora finalització							
OBSERVACIONS							

DECLARACIÓ RESPONSABLE I CONDICIONS D'ÚS

Primer.- Que compleixo tots els requisits que consten en aquest formulari i em comprometo a aportar els justificants de la documentació adjunta a requeriment de l'Ajuntament de Castelldefels.

Segon.- Que les dades consignades en aquest formulari i en els documents adjunts són certes i sóc coneixedor de que la seva inexactitud o falsedat podrà comportar els perjudicis que en dret corresponguin.

Tercer.- Que autoritzo a l'Ajuntament de Castelldefels a fer les comprovacions necessàries, fins i tot davant altres Administracions o Entitats Públiques, sobre la informació i el compliment de les dades declarades.

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'**AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS**, per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable, que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Accepto expressament, via correu postal o electrònic, rebre informació municipal de l'**AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS** relativa a les funcions municipals de la Llei de Bases de Règim Local /7/1985, de 2 d'abril, art. 25 i 28). Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació o cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC).

