



Ayuntamiento de
Los Alcázares

Registro General de ENTRADA

Solicitud de Utilización de Dependencias Municipales

D^o/^a, Mayor de edad Nombre y Apellidos

DNI / NIE

Núm:

Domicilio

C Postal

Municipio

Representa a :

Nombre:

CIF/ DNI / NIF

Domicilio

C Postal

Municipio

Pasaporte País

Núm :

Tfno Móvil

E- Mail

SOLICITA Al menos 10 días de antelación

La utilización de la dependencia Municipal siguiente:

Dirección

Actividad a realizar

Nombre

Fechas: Inicio

Final

Horario: Inicio

Final

TASAS:

núm Horas:

núm Días:

núm Semanas:

Bodas Ayto:

x 6 €

x 30 €

x 120 €

x 300 €

Totales:

Condiciones para su otorgamiento:

- Esta solicitud NO supone la autorización de la Utilización. Practicadas las oportunas comprobaciones, se comunicará la Autorización para la utilización de la dependencia.
- Una vez recibida la autorización, se procederá al ingreso de la CC de BANKIA ES89 2038 3100 67 6400000566 de la cantidad deducida de Tasas, marcando el concepto y nombre y apellidos del solicitante.
- Obtenida la correspondencia Carta de Pago (Intervención) deberá entregar una copia en Departº. Nuevas Tecnologías (Ayuntamiento 1º Planta)
- El Solicitante costeará a su cargo la reparación de cualquier desperfecto, así como la restitución de cualquier elemento dañado, siempre que derive del mal uso de las instalaciones, de acuerdo con la Ordenanza Vigente, publicada en BORM el 11/ junio/ 2010 de Uso y Funcionamiento de Edificios Públicos.

- Espacio Reservado Ayuntamiento:

● Adjuntar a las solicitud:

- Copia DNI / NIE/ Passpt.

Y en su virtud, que previos los tramites reglamentarios tenga a bien conocer lo arriba expuesto.

Información básica sobre el tratamiento de datos: Le informamos que el Ayuntamiento de Los Alcázares tratará sus datos personales con la finalidad de gestionar la solicitud para el uso de dependencias municipales. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación, supresión y portabilidad a través del correo dpd@losalcazares.es. Puede obtener más información en el reverso del presente documento.

Los Alcázares, a ____ de ____ de 20 ____

He leído, entendido y acepto las
condiciones para su otorgamiento:

Sr. Alcalde- Presidente del
Ayuntamiento de Los Alcázares

Firma:

1.1. Reverso

Se ha de rellenar el reverso con la siguiente información:

Información detallada sobre el tratamiento de sus datos personales

Responsable: se informa al interesado que sus datos personales van a ser objeto de tratamiento por parte del Ayuntamiento de Los Alcázares (Responsable del tratamiento), con CIF P-3004500-I y dirección en Avda. de la Libertad, nº 50, 30710, Los Alcázares, Murcia, e incorporados al sistema de tratamiento “*Solicitud de utilización de dependencias municipales*”.

Delegado de Protección de datos: el Ayuntamiento de Los Alcázares cuenta con el apoyo y nombramiento del Delegado de Protección de datos, cuyos datos de contacto son: dpd@losalcazares.es.

Finalidades: se tratarán los datos personales con la finalidad de gestionar la solicitud de utilización de la dependencia municipal indicada en la solicitud presentada. Asimismo, se tratarán los datos con aquellas finalidades necesarias para cumplir con el trámite en cuestión, según la normativa administrativa, como contactar con el interesado en caso de ser necesario.

Legitimación: el tratamiento de los datos personales está legitimado en:

- El cumplimiento de un deber legal del responsable, derivado de las siguientes normas: Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; y la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local.
- El cumplimiento de una misión realizada en interés público, concretada en la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local.

Plazo de supresión: los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

Destinatarios: los datos serán cedidos a:

- Todas aquellas administraciones que, en base a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, soliciten la información del interesado para su consulta, verificación o utilización;
- Aquellas entidades, públicas y/o privadas con las que el Ayuntamiento de Los Alcázares requiera compartir sus datos para la prestación de la solicitud.

Transferencias internacionales: no están previstas transferencias internacionales de los datos.

Decisiones automatizadas: no se realizan decisiones automatizadas.

Ejercicio de derechos: para ejercitar los derechos que procedan conforme a la normativa de protección de datos (acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan) frente al tratamiento de sus datos personales, puede dirigirse por escrito a la dirección postal del Ayuntamiento de Los Alcázares o por correo electrónico a la siguiente dirección: dpd@losalcazares.es, facilitando copia de su DNI documento identificativo equivalente. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.