



INSTITUTO MUNICIPAL  
DEL DEPORTE DE CÁDIZ

Departamento de Actividades Deportivas  
Avda. Periodista Beatriz Cienfuegos, s/n.  
Tfnos. : 956 263 308  
11011 – Cádiz

actividades.deportivas@cadiz.es  
https://deporte.cadiz.es

**SOLICITUD DE USO DE LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS MUNICIPALES PARA LA  
TEMPORADA ENTIDADES SOCIALES**

**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE:	CIF:
Nº INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES DE ANDALUCÍA:	
DIRECCIÓN:	CP:
<b>DATOS DEL REPRESENTANTE (1)</b>	
NOMBRE:	DNI:
CARGO:	
TF:	E-MAIL:

INSTALACIÓN SOLICITADA: ....., DÍA: ....., HORA:.....

MODALIDAD DEPORTIVA:.....

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

**DECLARACION RESPONSABLE**

D....., como responsable declaro conocer las condiciones inherentes a la presente solicitud de autorización, las Normas y Uso de instalaciones deportivas del Excmo. Ayto. de Cádiz , así como la normativa de aplicación en materia de deportes y de espectáculos públicos y actividades recreativas, comprometiéndose a cumplirlas asumiendo, frente a la Administración y frente al público, las responsabilidades y obligaciones inherentes a su organización y celebración.

Asimismo DECLARA bajo su responsabilidad, que

- son ciertos cuantos datos figuran en la presente.
- que los usuarios pertenecientes a la entidad que representa no sufren enfermedad ni dolencia alguna que le impida la práctica deportiva

En Cádiz, a.....de.....de 202....

Firma del responsable y Sello de la entidad.

El/la arriba firmante autoriza el tratamiento automatizado de datos personales, requeridos al objeto de la gestión de usuario/as de las instalaciones deportivas del Ayuntamiento de Cádiz, en cuanto titular y responsable de dicho fichero. Ante el cual podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos de la Ley 15/99.