



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
www.deporte.cadiz.es

**SOLICITUD DE USO DE LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS MUNICIPALES PARA LA
TEMPORADA PERSONAS FÍSICAS / JURÍDICAS**

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE:

CIF:

Nº INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ENTIDADES DEL AYTO. DE CÁDIZ:

DIRECCIÓN:

CP:

DATOS DEL REPRESENTANTE (1)

NOMBRE:

DNI:

CARGO:

TLF:

E-MAIL:

INSTALACIÓN SOLICITADA:.....

FRANJA HORARIA MATINAL 10'00H/16'00H

MODALIDAD DEPORTIVA:.....

FRANJA HORARIA: DE 18'00H A 20'00H

DE 20'00H A 23'00H

DECLARACIÓN 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.