|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE USO DE LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS MUNICIPALES PARA LA TEMPORADA**  **PERSONAS FÍSICAS O 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: | | | |
| TF: | E-MAIL: | | |
| INSTALACIÓN SOLICITADA:………………………………………………………………………… PADEL/FÚTBOL 7  FRANJA HORARIA MATINAL 10’00H/16’00H  MODALIDAD DEPORTIVA:……………………………………………………………………………  FRANJA HORARIA: DE 18’00H A 20’00H DE 20’00H A 23’00H | | | |
| 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 201….  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. | | | |