

### 1.- DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE/REPRESENTANTE DEL GRUPO o SOLISTA

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido: (*)	Segundo apellido: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correo electrónico: (*)	Móvil: (*)	Teléfono:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2.- NOMBRE DEL GRUPO o SOLISTA.

Nombre: (\*)

ESTILO Y DESCRIPCIÓN DEL GRUPO: (\*\*)

### 3.- NOMBRE DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO.

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre y apellidos: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4.- FRANJAS HORARIAS SOLICITADAS

ORDEN DE PRIORIDAD:	SALA :(*)	DÍA DE LA SEMANA: (*)	FRANJA HORARIA: (*)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firmante:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

(\*) Datos de obligada cumplimentación.

(\*\*) Si necesita más espacio adjuntar documentos a esta ficha.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el Ayuntamiento de Madrid de acuerdo con la descripción que figura al final de esta información. Con carácter general los datos "Los datos personales serán recogidos y tratados por COORDINACION DEL DISTRITO DE CIUDAD LINEAL con la finalidad de gestión de espacios destinados a sala de ensayos en el Distrito de Ciudad Lineal. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.

El órgano responsable del tratamiento es COORDINACION DEL DISTRITO DE CIUDAD LINEAL, con dirección en la Avda. Institución Libre de Enseñanza, 16, 28037-Madrid, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de referida Ley Orgánica 15/1999."

#### INSTRUCCIONES GENERALES

Este impreso puede ser cumplimentado a mano (con mayúsculas tipo imprenta) o electrónicamente y presentado junto con la Instancia General, es imprescindible que se completen todos los campos y que se firme:

1. Nombre y datos de identificación del peticionario, que será **EL RESPONSABLE/REPRESENTANTE DEL GRUPO/SOLISTA** ante el Distrito de Ciudad Lineal. Aparecerá como representante en la Instancia General Normalizada y con Email obligatorio.
2. Nombre del grupo o solista, así como la definición de su estilo y descripción del mismo
3. Número y nombre de los componentes del grupo, en ningún caso el número de miembros podrá ser mayor que el aforo de la Sala solicitada.
4. Si el solista o alguno de los miembros de los grupos fuera menor de edad deberá presentar, junto a la inscripción, una autorización de la madre, padre o tutor debidamente firmada.
5. Opcionalmente se pueden agregar cualquier otra información que pueda ser útil para un mejor conocimiento y promoción de los grupos.
6. Horario solicitado (primera, segunda y tercera opciones).
7. Aceptación del compromiso de actuación promocional.