



MADRID

# FICHA DE AUTORIZACIÓN DE GESTIONES

Para adjuntar a la Instancia  
General Normalizada a su  
presentación en el Registro.

## 1.- PROCEDIMIENTO/S SOBRE EL QUE SE AUTORIZAN GESTIONES

**SOLICITUD CESIÓN DE SALA DE ENSAYOS "EL GARAJE"**

## 2.- DATOS DEL MIEMBRO 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"/>		
País:	Provincia:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración: (*)	Número: (*)	Portal: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta: (*)	Puerta: (*)	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico: (*)	Móvil: (*)	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 3.- DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA.

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"/>		
País: (*)	Provincia: (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración: (*)	Número: (*)	Portal: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta: (*)	Puerta: (*)	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico: (*)	Móvil: (*)	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 4.- FACULTADES DE LA AUTORIZACIÓN.

(\*)

Realizar por la persona autorizada cuantas actuaciones correspondan para gestión de la solicitud de cesión de espacio de la Sala de Ensayos "El Garaje" del Distrito de Ciudad Lineal.

Firmantes:

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

EL/LA OTORGANTE: (\*)

EL/LA AUTORIZADO: (\*)

### (\*) Datos de obligada cumplimentación.

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 COORDINACIÓN 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 la Ley Orgánica 7/2021, de 26 de mayo, de Protección de Datos Personales.

El órgano responsable del tratamiento es COORDINACIÓN DEL DISTRITO DE CIUDAD LINEAL, con dirección en la calle Hermanos Garcia Noblejas, 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 de la Ley Orgánica 7/2021, de 26 de mayo, de Protección de Datos Personales."



**FICHA DE  
AUTORIZACIÓN DE  
GESTIONES**

**Para adjuntar a la Instancia  
General Normalizada a su  
presentación en el Registro.**

**INSTRUCCIONES GENERALES**

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