

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 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."

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. Copia del DNI/NIE del representante y del solista o de todos los miembros del grupo, según corresponda.
4. 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.
5. 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.
6. Opcionalmente se pueden agregar cualquier otra información que pueda ser útil para un mejor conocimiento y promoción de los grupos.
7. Horario solicitado (primera, segunda y tercera opciones).
8. Aceptación del compromiso de actuación promocional.