

## SOLICITUD LOCALES DE ENSAYO

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS				NIF*	
NOMBRE DE LA VÍA**			PLANTA	LETRA	PUERTA
CÓDIGO POSTAL		MUNICIPIO		PROVINCIA	
FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

(\*) Pasaporte, NIE (\*\*\*) Se entiende a efectos de notificaciones

### DATOS DEL GRUPO

NOMBRE DEL GRUPO AL QUE REPRESENTA		Nº DE INTEGRANTES	Nº DE INTEGRANTES MENORES 35 AÑOS
NOMBRE, APELLIDOS, EDAD Y NIF, PASAPORTE, NIE DEL RESTO DE LOS INTEGRANTES			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

### PREFERENCIA DE HORARIOS

Las instalaciones permanecerán abiertas de jueves de 17 a 22h, viernes de 17 a 23h, sábados de 10 a 14h y de 17 a 23h y domingos de 10 a 14h y de 17 a 22h

Se podrá optar a un máximo de cuatro horas semanales y tres horas por día.

1ª OPCIÓN				2ª OPCIÓN				3ª OPCIÓN			
Día	Hora	Día	Hora	Día	Hora	Día	Hora	Día	Hora	Día	Hora

J (jueves), V (viernes), S (sábado), D (domingo)

### EQUIPACIÓN

Ambas salas cuentan con mesa de mezclas de doce canales, batería completa, platos y baquetas, dos micros con pie y dos bafles autoamplificados de 200w c/u. Los locales cuentan con espacio de almacenaje.

EQUIPACION QUE SOLICITA:
--------------------------

## CONDICIONES DE UTILIZACIÓN

Deberán respetarse en todo momento las normas de utilización del espacio, días y horarios solicitados, avisando con antelación suficiente de la posible modificación o anulación de los mismos.

## REQUISITOS

El solicitante deberá ser una de las personas empadronadas en el distrito . Tendrán prioridad los grupos que tengan un mayor número de componentes con edades comprendidas entre 14 y 35 años.

## DOCUMENTACIÓN

1. Documentación a aportar:

- La presente solicitud.
- La autorización para la participación en esta actividad, en el caso de menores.

2. La solicitud se presentará, adjuntando el presente formulario y la documentación mencionada, pudiendo presentarla de forma presencial, en cualquier registro de ventanilla única o en el correo [particmoratalaz@madrid.es](mailto:particmoratalaz@madrid.es).

## AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS

Autorizo al Ayuntamiento de Madrid a consultar para la tramitación de esta solicitud los datos que constan en el servicio de empadronamiento.

**En caso de no autorizar la consulta, deberá presentar la siguiente documentación:**

-Certificado de empadronamiento o contrato de alquiler de la vivienda donde reside

La autorización concedida tendrá validez mientras la persona interesada sea beneficiaria del servicio, pudiendo cada autorizante revocarla en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento.

## AUTORIZACIONES MENORES EDAD

MADRE/PADRE O TUTOR/A (SÓLO MENORES DE EDAD)				
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR/A			NIF*	
NOMBRE DE LA VÍA**		PLANTA	LETRA	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA		
FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

D/D<sup>a</sup> .....con DNI..... como madre, padre o tutor/a autorizo a ..... a participar en los locales de ensayo su participación en .....

NOTA IMPORTANTE	FECHA FIRMA
<p>La firma de esta solicitud supone la aceptación de los requisitos y condiciones de utilización descritas en esta solicitud.</p>	<p>Madrid, a ___ de _____ de 202__</p> <p style="text-align: right;">(Firma del solicitante)</p>

**Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA**

*Los datos 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 MORATALAZ, con la finalidad de gestión de espacios destinados a sala de ensayos del Distrito de Moratalaz. 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 MORATALAZ, con dirección en calle Fuente Carrantona 8, 28030 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.*

	Si no desea recibir información del Ayuntamiento de Madrid, marque esta casilla
	Si no desea que sus datos y/o imágenes y/o audios sean publicados, marque esta casilla