CONCELLO DE SANTIAGO

MODELO
DE001
DEPORTES

USO DE INSTALACIÓNS DEPORTIVAS MUNICIPAIS DE TEMPADA - PAVILLÓNS

Solicitante (Centro Escolar)

NIF	Nome do centro	
Correo electrónico		Teléfono

Representante (Director/a)

DNI-NIF/NIE	Nome e apelidos	Teléfono
Correo electrónico		

Datos do Centro Escolar

Carácter do centro: ☐ Colexio público ☐ Colexio privado ☐ Colexio privado concertado ☐ Outros

Enderezo

Nº de alumnos/as do Centro	Nº de alumnos/as que participarán na actividade

Observacións:

SOLICITO o uso dun Pavillón Polideportivo para a práctica da materia de Educación Física ou actividade lectiva equivalente, de acordo cos datos que se indican neste formulario de solicitude, comprometéndome ao bo uso da instalación, así como ao respecto das normas reguladoras das instalacións solicitadas.

Datos do pavillón e da actividade

Pavillóns polideportivos municipais obxecto desta solicitude (sinale o que corresponda segundo orde de prioridade):	1º	
	2º	

Actividade a desenvolver: ☐ carácter lectivo ☐ carácter extraescolar

Período de utilización que solicita: Do ____ de _____ de 20____ ao ____ de _____ de 20____

Data oficial de inicio, segundo o calendario escolar: ____ de _____20____

Día e hora para a actividade (orientativo)

Día	☐ Luns	☐ Martes	☐ Mércores	☐ Xoves	☐ Venres
Horario mañás	De _____ a _____	De _____ a _____	De _____ a _____	De _____ a _____	De _____ a _____
Horario tardes	De _____ a _____	De _____ a _____	De _____ a _____	De _____ a _____	De _____ a _____

Observacións:

Documentación

A achegar polo interesado:

☐ NIF da entidade solicitante.
☐ DNI-NIF/NIE do/a director/a.
☐ Acreditación da representación, se procede (marcar no anexo 1 os documentos que se presentan).
☐ Cadro de uso do horario solicitado, con indicación dos cursos, grupos de actividade e número do alumnos/as máximo por grupo e/ou actividade.

☐ **PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para a reutilización polo Concello dos documentos achegados

☐ **NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO** para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude, Sinatura

Coa sinatura desta solicitude autorizo que o Concello de Santiago de Compostela realice o tratamento dos datos persoais declarados coa finalidade de xestionar o procedemento derivado dela. A lexitimación vén atribuída polo consentimento da persoa interesada e polas competencias municipais establecidas na normativa de aplicación. Conservarase o tempo necesario para resolver o expediente e as responsabilidades derivadas. As persoas destinatarias serán os departamentos municipais, as empresas concesionarias ou outras administracións públicas con competencias na tramitación do expediente. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante quen sexa responsable do tratamento e consultar información adicional en www.santiagodecompostela.gal

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

☐ Poder notarial
☐ Apoderamento outorgado mediante comparecencia
☐ Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

☐ Resolución xudicial
☐ Declaración de gardador de feito[1]

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

☐ Escritura pública
☐ Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

☐ Escritura pública
☐ Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

☐ Libro de familia
☐ Resolución xudicial ou administrativa
☐ Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade