



IMPULSALICANTE
FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

SOLICITUD DE USO DEL AUDITORIO PUERTA FERRISA AGENCIA LOCAL DE DESARROLLO



DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social:		NIF o CIF:	Teléfonos:
Representante (si procede):		Correo electrónico:	

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Descripción de la actividad (objetivos y contenidos):	
Fecha/s:	Horario:
Responsable durante la actividad (nombre y apellidos):	

La actividad conlleva la asistencia de catering: Si No

Importante: rogamos se especifiquen los horarios de apertura y cierre de los actos, tanto si son sólo de mañana, tarde o jornada completa (mañana y tarde).

*El horario del Auditorio es de lunes a viernes, de 9:00 a 14:00 h. En caso de que la actividad solicitada exceda del horario habitual o se realice fuera del mismo, el solicitante deberá contratar a la empresa que presta los servicios de control de acceso a las instalaciones, cuyos datos les facilitaremos desde la Agencia Local.

RECURSOS NECESARIOS

Proyector y pantalla	
Portátil	
Aula taller	
Micrófonos de mesa (max. 4)	
Micrófono inalámbrico (max.2)	
Atril	
Hall	
Otros equipos (requiere autorización previa)	

* Indicar SI o NO en los recursos que vayan a ser necesarios.

Conozco y acepto las normas para el uso del Auditorio de Puerta Ferrisa.

Autorizo a que la Agencia Local pueda difundir, a través de sus propios medios, esta actividad.

Autorizo a la Agencia Local a tomar imágenes y/o vídeos de la actividad.

En Alicante, a de de 201....



Fdo.:

De conformidad con la L.O.P.D. 15/1999 los datos personales que facilite tienen por finalidad gestionar la relación con Vd. quedando incorporados al fichero correspondiente del que somos responsables. Vd. tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección de correo: C/ Jorge Juan 21, 03002 de Alicante, indicando en el asunto REF: Protección de Datos.