



SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE USO **AULA DE ESTUDIO – CASA ANTIGUA DEL CONSERJE** **DEL CEIP NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN**

DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE Y APELLIDOS		NIF, CIF O TARJETA DE RESIDENCIA
DIRECCIÓN		Nº/BLOQUE/ESCALERA/PLANTA/PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL

DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)		
NOMBRE Y APELLIDOS		NIF, CIF O TARJETA DE RESIDENCIA
DIRECCIÓN		Nº/BLOQUE/ESCALERA/PLANTA/PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONO	MÓVIL	E-MAIL

EXPONE
1. Que siendo estudiante de _____ y teniendo que utilizar las instalaciones del aula de estudio ubicada en el edificio donde de encuentra la Casa del Antiguo Conserje del CEIP Nuestra Señora del Carmen de manera habitual en horario de _____ y los días _____, estando en determinados momentos cerrado para el acceso al público.



DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./DÑA. _____ declaro bajo mi responsabilidad:

1. Que me comprometo a cumplir las normas de uso y funcionamiento, colaborando con el mantenimiento de las instalaciones del aula de estudio y los espacios comunes del mismo durante las horas en la que procedo al acceso de las mismas.
2. Que me comprometo a reparar cualquier tipo de daño físico que ocasionara en las instalaciones durante mi uso por su mala utilización o abandono del mismo no cumpliendo los medios de seguridad establecidos.
3. Que son ciertos y comprobables documentalmente, todos y cada uno de los datos consignados en la presente solicitud, aceptando las responsabilidades que en otro caso pudieran derivarse.
4. Asimismo, manifiesto que quedo enterado/a de la obligación de comunicar a la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de cualquier variación de los datos declarados o acreditados que pueda producirse en lo sucesivo.

SOLICITA

Utilizar el aula de estudio de Alguazas ubicada en la Casa del Antiguo Conserje del CEIP Nuestra Señora del Carmen en los horarios que no se encuentra abierta al público a ella mediante la tarjeta de acceso personal.

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

Fotocopia del NIF o NIE.

En el caso de ser menor de edad, fotocopia del DNI del padre/madre/tutor legal que firme la solicitud.



AUTORIZACIÓN

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal (LOPD) y el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, del 27 de Abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de sus datos y por la que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardados su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Usted tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como solicitar (en su caso), su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo a una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad a este Ayuntamiento.

En Alguazas a _____ de _____ de 20__

Firma del solicitante.

Sr. Alcalde – Presidente del Ayuntamiento de Alguazas