

FORMULARIO DE SOLICITUD

ESPACIO “LAS ESCUELAS”



AYUNTAMIENTO DE
Ponte del Congosto

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ Email _____

FECHAS DE USO DEL ESPACIO

Del: _____ Al: _____

Horario de reserva: _____

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

☐

He leído y acepto las normas de uso de las instalaciones del Espacio “Las Escuelas” de Ponte del Congosto.

Firma:

Fecha:

En vista del cumplimiento de la normativa europea 2016/679 sobre Protección de datos (RGPD) le informamos que el tratamiento de los datos proporcionados por Ud. serán responsabilidad del Ayuntamiento de Ponte del Congosto para comunicación sobre el uso del espacio de co-working, y que además se compromete a no ceder o comunicar la información a terceros. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión del tratamiento a través de aytopuentedelcongosto@hotmail.com.