



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LAS INSTALACIONES DEL CAMPAMENTO DE LA ESPERANZA

Los campos marcados con "(\*)" tienen carácter obligatorio

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>PERSONA JURÍDICA:</b>		
NIF(*): _____	Razón Social (*)(1): _____	Siglas: _____
Correo Electrónico: _____	Teléfono (*): _____	Fax: _____
(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública		
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b> (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)		
NIF/NIE (*): _____	Nombre (*): _____	
Primer Apellido (*): _____	Segundo Apellido: _____	
Correo Electrónico: _____	Teléfonos: _____ / _____	
<b>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:</b>		
Tipo de vía (*): _____	Domicilio (*): _____	Nº (*): _____
Portal: _____	Escalera: _____	Piso: _____
Puerta: _____	País (*): _____	
Código Postal (*): _____	Provincia (*): _____	Municipio (*): _____

### DATOS ESPECÍFICOS

<b>ENTIDAD/ PERSONA QUE DESPOSITA LA FIANZA.</b> (Cumplimentar solo en caso de ser distinta la persona que deposita la fianza a la persona o entidad solicitante, siendo devuelta a la persona que conste en este recuadro)			
NIF/NIE: _____	Nombre: _____		
Primer Apellido: _____	Segundo Apellido: _____		
Correo Electrónico: _____	Teléfonos (*): _____		
<b>TIPOLOGÍA</b> (marcar lo que proceda. Datos requeridos a efectos meramente estadísticos. No utilizables en la valoración):			
<input type="checkbox"/> Juvenil.	<input type="checkbox"/> Medioambiental.	<input type="checkbox"/> Socio – cultural.	<input type="checkbox"/> Deportivo.
<input type="checkbox"/> Educativo – reglado.	<input type="checkbox"/> Otros. Especificar _____		
<b>DATOS DE LA ACTIVIDAD:</b>			
<b>Fechas:</b>			
1ª Alternativa:	Fecha de entrada _____	Fecha de salida _____	
2ª Alternativa:	Fecha de entrada _____	Fecha de salida _____	
3ª Alternativa:	Fecha de entrada _____	Fecha de salida _____	
<b>Participantes:</b>			
Número total de participantes: _____	Número de menores de edad: _____		
Número de niños (1): _____	Número de niñas (1): _____		
Número de mayores de edad: _____	Número de monitores/responsables: _____		
Número de personas con discapacidad: _____	Número de personas de 3ª edad: _____		
(1) A efectos estadísticos			

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LAS INSTALACIONES DEL CAMPAMENTO DE LA ESPERANZA

---

Los campos marcados con "(\*)" tienen carácter obligatorio

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Se acompañan todos los documentos:

No se acompañan todos los documentos:

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declara bajo su expresa responsabilidad:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones especificadas en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

(CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS EN LETRA MAYÚSCULA)

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales aportados serán incorporados a los ficheros de datos personales del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife para la gestión, conforme a los procedimientos administrativos correspondientes, del asunto al que se refiere el formulario y el desarrollo de las competencias atribuidas al Cabildo por la normativa aplicable. La aportación de los datos solicitados es obligatoria, en otro caso, no podrán desarrollarse adecuadamente los fines pretendidos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose, al Centro de Servicios al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: