



**Datos da persoa solicitante / Datos de la persona solicitante**

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				
Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>		Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>		
<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>

**Representado por (se é o caso) / Representado por (en su caso)**

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>			Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>			
Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>		<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>

**Datos de contacto para notificacións / Datos de contacto para notificaciones**

Tipo de vía <i>Tipo de vía</i>		Nome de vía <i>Nombre de vía</i>			Número <i>Número</i>
Km <i>Km</i>	Bloque <i>Bloque</i>	Escaleira <i>Escalera</i>	Piso <i>Piso</i>		Porta <i>Puerta</i>
Código postal <i>Código postal</i>		Municipio <i>Municipio</i>		Provincia <i>Provincia</i>	
<p>Conforme ao establecido na Lei 11/2007 de Acceso Electrónico dos Cidadáns aos Servizos Públicos e demais lexislación vixente: <i>Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente:</i></p> <p><input type="radio"/> Autorizo ao Concello da Coruña, de estar dispoñible a opción, a que me envíe notificacións á miña Caixa de correos Electrónica, accesible na sede electrónica, previa identificación con Certificado Dixital. <i>Autorizo al Ayuntamiento de A Coruña, de estar disponible la opción, a que me envíe notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la sede electrónica, previa identificación con Certificado Digital.</i></p>					

**Datos de comunicación (sinale forma preferente) / Datos de comunicación (señale forma preferente)**

<input type="radio"/> Correo electrónico <i>Correo electrónico</i>	<input type="radio"/> Telf. móvil <i>Tel. móvil</i>	<input type="radio"/> Telf. <i>Tel.</i>
---	--	--

**Solicita o uso da seguinte instalación:** (No caso de que a instalación solicitada non estivese dispoñible se lle asignaría unha das solicitadas a continuación)

**Solicita el uso de la siguiente instalación:** (En caso de que la instalación solicitada no estuviera disponible se le asignaría una de las solicitadas a continuación)

1.			
2.			
3.			
Data <i>Fecha</i>	Horario <i>Horario</i>	Modalidade deportiva <i>Modalidad deportiva</i>	
Uso ou finalidade (torneo, campionato, xornadas, outros) <i>Uso o finalidad (torneo, campeonato, jornadas, otros)</i>			
Nº de participantes <i>Nº de participantes</i>	Público previsto <i>Público previsto</i>	Apertura graderio <i>Apertura graderio</i>	Require entrada de pago <i>Requiere entrada de pago</i>

**Outros servizos complementarios** (O Concello poderá determinar que estes servizos sexan a cargo do solicitante. No caso de que os servizos sexan prestados por empresas concesionarias municipais, deberá axustarse ás súas condicións)

**Otros servicios complementarios** (El Ayuntamiento podrá determinar que estos servicios sean a cargo del solicitante. En el caso de que los servicios sean prestados por empresas concesionarias municipales, deberá ajustarse a sus condiciones)

<input type="checkbox"/> Sala de prensa <i>Sala de prensa</i>	<input type="checkbox"/> Megafonía <i>Megafonía</i>	<input type="checkbox"/> Trofeos <i>Trofeos</i>	<input type="checkbox"/> Bandeiras <i>Banderas</i>
<input type="checkbox"/> Limpeza instalación <i>Limpieza instalación</i>	<input type="checkbox"/> Taquilleros <i>Taquilleros</i>	<input type="checkbox"/> Servizo de montaxe <i>Servicio de montaje</i>	<input type="checkbox"/> Servizos médicos (médicos, ambulancias, asistencia) <i>Servicios médicos (médicos, ambulancias, asistencia)</i>
<input type="checkbox"/> Outros <i>Otros</i>			

**Outros datos que se queiran indicar**  
*Outros datos que se quieran indicar*

**Documentación / Documentación**

- Proxecto do evento  
*Proyecto del evento*
  
- Seguro responsabilidade civil  
*Seguro responsabilidad civil*
  
- Mutua Deportiva (licenza e seguros federados)  
*Mutua Deportiva (licencia y seguros federados)*
  
- Seguro de accidentes  
*Seguro de accidentes*
  
- Outra documentación  
*Otra Documentación*

De conformidade co establecido no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, infórmase de que os datos declarados neste formulario pasarán a formar parte do ficheiro denominado AUPAC, sendo responsable do seu tratamento o Concello da Coruña, e tendo como finalidade e uso previstos os seguintes: realizar a automatización do Procedemento Administrativo Común. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición aos datos persoais deste ficheiro poderanse exercer ante o Rexistro Xeral do Concello da Coruña (Pza. de María Pita, 1), nos termos establecidos nos artigos 15, 16 e 17 da citada Lei orgánica 15/1999. Autorizo o Concello da Coruña a solicitar a outras administracións a información necesaria relativa a esta solicitude. Así mesmo autorizo que me envíen comunicacións ao enderezo de correo electrónico indicado ou ao teléfono móbil por SMS.

*De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, se informa de que los datos declarados en este formulario pasarán a formar parte del fichero denominado AUPAC, cuyo responsable de tratamiento es el Ayuntamiento de A Coruña, y cuya finalidad y uso previstos serán los siguientes: realizar la automatización del Procedimiento Administrativo Común. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados en este fichero se podrán ejercer ante el Registro General del Ayuntamiento de A Coruña (Pza. de María Pita, 1), en los términos establecidos en los artículos 15, 16 y 17 de la citada Ley Orgánica 15/1999. Autorizo al Ayuntamiento de A Coruña a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a esta solicitud. Así mismo autorizo que me envíen comunicaciones a la dirección de correo electrónica indicada o al teléfono móvil por SMS.*

Na Coruña,                      de    de

Sinatura da persoa solicitante  
*Firma de la persona solicitante*