



Arbizuko Udala

SOLICITUD DE UTILIZACIÓN DE SALAS DEL AYTO. DE ARBIZU

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Teléfono de contacto: _____

E-mail de contacto: _____

Grupo de reunión: _____

PETICIÓN DE SALA:

Salón de plenos / 2. Sala (ático) / biblioteca (fines de semana):

Día: _____

Horario: _____

Equipo (Utilización de proyector en el salón de plenos): _____

Una vez recibida la solicitud, la persona solicitante recibirá una respuesta en un período de 24 horas, por email o por teléfono. Hasta que no se confirme por ésta vía, la persona solicitante no debe dar por hecho la utilización del espacio.

En Arbizu, a ____ de _____ de 20__

Una vez rellenado este formulario, envíalo a info@arbizu.eus.

PROTECCION DE DATOS: la ley de protección de datos 15/1999 del 13 de diciembre establece que los datos personales recogidos en el presente impreso, son de uso exclusivo para la realización de competencias de la Administración correspondiente. Dichos datos formaran parte de la base de datos del Ayuntamiento de Arbizu, por ello, podrás dirigirte a la citada entidad para poder solicitar, modificar, rectificar o ejercer acciones contra los mismos.