

## **SOLICITUD DE INSTALACIONES**

Nombre y apellidos o entidad						
	DNI o C I F					
Dirección						
Localidad	C.F		P Provincia		a	
Teléfono	Móvil		Email			
Persona de c	ontacto					
Dependencia que solicita						
Actividad a desarrollar						
Fecha Hora de comienzo Hora de finalización						
Número de asistentes previsto						
Acceso restringido $\Box$ Acceso abierto a Colegiados $\Box$ * En caso de acceso restringido, se cobrarán las instalaciones y personal.						
					-	
Medios necesarios:						
Ordenador		Pantalla		Pizarra		
Cañón		Vídeo		Otros		
Megafonía		Caballete				
T.V.		Papelógrafo				



## **SOLICITUD DE INSTALACIONES**

CATERING						
Empresa						
Hora de comienzo Hora de finalización						
Número de asistentes previstos						
Lugar de realización						
El solicitante o la entidad se responsabiliza del buen estado de conservación de los espacios, instalaciones y medios puestos a su disposición, así como del abono de os cánones establecidos por su uso y disfrute.						
Firma del solicitante						
Fdo						
DNI						
"La cesión de uso que implica la estimación de la presente solicitud en ningún caso supone que el Iltre. Colegio Oficial de Veterinarios de Sevilla, colabore, participe, promocione o en cualquier caso tenga relación alguna con la actividad a desarrollar por el solicitante quien será el único responsable del contenido y consecuencias de la misma. A tal efecto, la estimación de la solicitud no supone que la imagen y/o nombre del Iltre. Colegio Oficial de Veterinarios de Sevilla pueda ser utilizada por el solicitante ni vinculada con la actividad a celebrar, permitiéndose exclusivamente referir el Iltre. Colegio como lugar de celebración de la actividad".						
ACEPTADA LA SOLICITUD						
- En su totalidad						
- En parte (se especifica)						
(sello del Colegio)						

A los efectos del RGPD 2016/679 y la LOPDGDG 3/2018, se informa que los datos personales incluidos en esta solicitud, serán incluidos en el registro de actividades correspondiente, creado bajo la responsabilidad del ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE SEVILLA. El interesado declara que facilita voluntariamente estos datos para llevar a cabo las gestiones necesarias. Queda informado de que los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, pueden ser ejercitados en el siguiente domicilio: ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE SEVILLA, C.T.AJO 1 - 41012 SEVILLA/SEVILLA). En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, el interesado se compromete a comunicarlo por escrito, con la finalidad de mantener los datos actualizados.