



# SOLICITUDE DE TARXETA AULA ESTUDO

(Selo de rexistro)

## Datos da persoa solicitante

Nome e apelidos/Razón Social			
NIF/NIE/CIF		Data de nacemento	
R./Lg. <sup>(1)</sup>	Parroquia		Núm.
Bloq./Escaleira	Piso/porta	Código Postal	Municipio
Provincia	Teléfono	Correo electrónico <sup>(2)</sup>	

<sup>(1)</sup> enderezo para a notificación postal <sup>(2)</sup> correo electrónico para a notificación electrónica

## Datos da persoa representante (se é o caso)

Nome e apelidos			NIF/NIE
R./Lg. <sup>(3)</sup>	Parroquia		Núm.
Bloq./Escaleira	Piso/porta	Cód. Postal	Municipio
Provincia	Teléfono	Correo electrónico <sup>(4)</sup>	

<sup>(3)</sup> enderezo para a notificación postal <sup>(4)</sup> correo electrónico para a notificación electrónica

## SOLICITA que se lle preste acceso á aula de estudo mediante a tarxeta de entrada

Dats: do ____ de _____ de 2022 ata o ____ de _____ de 2022
Motivo:

## COMPROMISOS

1. Respetar as medidas de prevención fronte á Covid-19 indicadas polas autoridades e a lexislación vixente e adoptar as medidas necesarias para evitar a xeración de riscos e propagación da enfermidade.
2. Coidar a instalación.
3. Ser cívico/a, ter presente que o local que utilizo é de todos e todas e, polo tanto, debo coidalo, re respectar o dereito das persoas que veñen detrás.
4. Utilizar a instalación para a finalidade solicitada.
5. Responsabilizarme dos danos que pola actividade cause no inmovible, mediante o pagamento ao Concello as reparacións que corresponderen.
6. Deixar limpa a instalación despois de utilizala.
7. Non facer ruído que moleste a outras persoas usuarias e á veciñanza da zona.
8. Non consumir alcol nin comer nas instalacións.
9. Non consumir drogas.
10. Recoller e entregar as tarxetas de acceso á aula no Concello ou no lugar indicado.
11. A tarxeta de acceso é persoal e intransferible, cada persoa usuaria será responsable do uso desta, e poderá ser sancionada no caso de incumprimento.
12. En caso de perda ou deterioración da tarxeta, a persoa titular deberá aboarlle ao Concello os gastos de reposición dunha nova.
13. Atender os requirimentos que fagan as autoridades públicas ou corpos de seguridade, de xeito que poidan suspender ou limitar as condicións de uso da aula por motivos xustificadas.

## CONDICIÓNS XERAIS



Concello de Betanzos. Praza de Galicia, 1 | 15300 Betanzos (A Coruña) | Tfno.: 981 770 011 Fax: 981 776 529  
[www.betanzos.gal](http://www.betanzos.gal) | [sede.betanzos.gal](http://sede.betanzos.gal) | [comunicacion@betanzos.net](mailto:comunicacion@betanzos.net)

1. No caso de que o local municipal sexa utilizado exclusivamente por persoas menores de idade a solicitude deberá ser asinada pola nai, pai ou titor/a do/a menor, que asume as obrigas e os compromisos recollidos neste documento.
2. O Concello queda facultado para denegar a cesión no suposto de que a persoa solicitante que teña antecedentes de incidentes no uso dos locais municipais, sen prexuízo de reclamar o custo das reparacións que procedan.
3. As solicitudes suxeitaranse á dispoñibilidade de prazas/tarxetas que o Concello poida ofertar na aula/biblioteca, e o Concello queda facultado para utilizar o sistema de concesión que estime oportuno, que pode ser o caso de sorteo no suposto de presentación de multitude de solicitudes para o mesmo local e na mesma data.

**Seleccione a forma de notificación (no caso de persoa física. Ás persoas xurídicas notificaréselle de forma electrónica obrigatoriamente)**

Notifíquese a	Persoa solicitante	Persoa representante
<p><b>Electrónica</b> <input type="checkbox"/> través do Sistema de notificación electrónica de Galicia Notific@, <a href="https://notifica.xunta.gal">https://notifica.xunta.gal</a>  <i>Só poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ao elixir esta modalidade de notificación vostede autoriza a alta no Sistema Notific@.  <i>Os avisos da posta a disposición da notificación enviaranse ao correo electrónico (dirección indicada anteriormente segundo a persoa seleccionada á que se notifica)</i></p> <p><b>Postal</b> <input type="checkbox"/> (endereço postal indicado anteriormente segundo a persoa seleccionada á que se notifica)</p>		

DECLARO que acepto os compromisos e as condicións xerais que se enuncian nesta solicitude

Betanzos de de

(Sinatura do/a solicitante ou representante)

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámolo/a de que o responsable de tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE BETANZOS, con endereço na PRAZA DE GALICIA, N.º 1, 15300 – BETANZOS (A Coruña). Os datos serán utilizados para prestar o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os seus datos non se cederán a terceiras persoas, agás por obriga legal. Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos, así como opoñerse ou retirar o consentimento e solicitar a portabilidade destes en calquera momento. Para iso, o CONCELLO DE BETANZOS dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode consultar a información adicional e detallada sobre protección de datos solicitándoa en: PRAZA DE GALICIA, N.º 1, 15300 – BETANZOS (A Coruña).

