



ANEXO III

SOLICITUD DE USO DE ESPACIOS DEPORTIVOS CAMPUS 2025

DATOS DEL SOLICITANTE		
Apellidos	Nombre	D.N.I
Club o Entidad	C.I.F.	
Dirección		
C.P.	Localidad	Provincia
Teléfono Móvil	E.mail	
	Fax	

SOLICITA		
Espacio		
Actividad a desarrollar		
Fecha representación (duración solicitud y días)		Horarios

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Ibi, a de de 20.....

Firma

Fdo _____

*Esta solicitud será confirmada por e-mail

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Ibi

De acuerdo con la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que sus datos personales forman parte de ficheros cuyo responsable es AYUNTAMIENTO DE IBI siendo la finalidad del fichero la gestión de los datos personales para poder tramitar la petición realizada. Si lo desea puede ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos enviando un mensaje de correo electrónico a lcpd@ibi.es indicando en el asunto su derecho que desea ejercita. Gracias por su colaboración