



Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

ÁREA DE GOBIERNO DE FAMILIA Y SERVICIOS SOCIALES

## SOLICITUD DE AULA

### 1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE, CIF: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_  
Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Pagina web: \_\_\_\_\_

En el caso de que el solicitante sea una entidad, indique los siguientes datos:

Tipo:  Fundación  Asociación  Federación  Confederación  Otra: \_\_\_\_\_

Indique si la entidad está inscrita en los siguientes registros:

Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid. Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Registro de Entidades Ciudadanas del Ayuntamiento de Madrid. Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. N.º registro: \_\_\_\_\_  
 En otros registros oficiales: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### 2 DATOS DEL CURSO, ENCUENTRO O ACTIVIDAD A REALIZAR

Título del curso/encuentro/actividad: \_\_\_\_\_

Descripción del curso/encuentro/actividad: \_\_\_\_\_

Materiales audiovisuales requeridos:  TV  Vídeo  Proyector  Cañón diapositivas

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ Horario: \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_

Número total de horas: \_\_\_\_\_ Número de asistentes: \_\_\_\_\_

Responsable de la actividad: DNI, NIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

### 3 OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**El presente documento no implica el compromiso de cesión de las aulas por parte de la Escuela de Voluntariado de Madrid. Una vez evaluada la solicitud por el equipo técnico de la Escuela, en caso de aceptación, se procederá a la firma del protocolo de utilización del espacio.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

El horario de la Escuela es de lunes a jueves de 09:00 a 14:00 h. y de 16:30 a 19:00 h. Viernes de 09:00 a 14:00 horas. Para la entrega de la presente solicitud se puede realizar a través del correo electrónico [escuelavoluntariado@munimadrid.es](mailto:escuelavoluntariado@munimadrid.es) o través del fax al 91 758 18 64.

Los datos personales serán recogidos y tratados por la Dirección General de Familia, Infancia y Voluntariado con la finalidad de su incorporación al fichero de la Escuela de Voluntarios y gestionar los cursos o actividades en las que participan los solicitantes. Estos datos podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del tratamiento es la Dirección General de Familia, Infancia y Voluntariado con dirección en la calle José Ortega y Gasset 100, 28006-Madrid, ante la que el/la interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley Orgánica 15/1999.