

**FERIA DE NTRA. SRA. DE LA SALUD 2019**

**SOLICITUD PARA LA INSTALACION DE ATRACCIONES/NEGOCIOS**

**NOMBRE/RAZON SOCIAL:** \_\_\_\_\_ **CIF:** \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE:** \_\_\_\_\_ **NIF:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **CP:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

**TELEFONOS:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA ATRACCION / NEGOCIO**

**DENOMINACION:** \_\_\_\_\_ **TIPO:** \_\_\_\_\_

**UBICACION:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_

**Plataforma base:** fachada: \_\_\_\_\_ mts fondo: \_\_\_\_\_ mts.

**Voladizos en:** fachada: \_\_\_\_\_ mts fondo: \_\_\_\_\_ mts

**Taquilla:** fachada: \_\_\_\_\_ mts fondo: \_\_\_\_\_ mts Incluida en plataforma: SI - NO

**Precios públicos al usuario:** \_\_\_\_\_

**Potencia eléctrica a contratar:** \_\_\_\_\_ **Necesita toma de agua:** SI - NO

**Compañía Seguros:** \_\_\_\_\_ **Nº Poliza:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**

---

---

---

El abajo firmante, cuyos datos figuran en este documento, **SOLICITA** le sea concedida la licencia de actividad para la feria de esta edición, conociendo las Bases Reguladoras 2019, **estando conforme con las mismas**, y **DECLARA**: Que todos los datos contenidos en la presente solicitud son ciertos, comprometiéndose al estricto cumplimiento de las bases de esta convocatoria, en el caso de resultar adjudicatario en la misma.

Firma del Titular:

*Los datos aportados en las solicitudes serán incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado, quedando sujetos los de carácter personal al cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.(anexo 1)*

## **ANEXO 1:**

### **INFORMACION EN MATERIA DE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la **Concejalía de Promoción de la Ciudad** le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento de solicitud, van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado.
- De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, se le informa que puede ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación de datos ante este organismo dirigiéndose a:

#### **Concejalía de Promoción de la Ciudad**

**Plaza de Orive 2  
14071 CORDOBA**

O bien mediante correo electrónico : [feriasyfestejos@ayuncordoba.es](mailto:feriasyfestejos@ayuncordoba.es)

**• De todo lo cual manifiesta quedar informado y dar su consentimiento, mediante la firma del presente documento de solicitud.**

#### **DOCUMENTACIÓN ACTUALIZADA QUE ACOMPAÑA:**

- DNI – CIF
- FOTOGRAFIA COLOR( 10cm X 15cm mínimo)
- PROYECTO INDUSTRIAL
- SEGURO R.C.
- CERTIFICADO REVISIÓN ANUAL
- LISTA DE PRECIOS PÚBLICOS A LOS USUARIOS PARA EL 2019 (firmada)
- OTRAS...(detallar.):