

1.- DATOS DE CONTROL

(A rellenar por el Servicio de Medio Ambiente)

1.1 Autorización número	1.2 Número de registro
1.3 Fecha	

2.- SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		CIF/NIF	EN CALIDAD DE (1)	DEL CENTRO O ASOCIACIÓN
DIRECCIÓN		Nº	CODIGO POSTAL	POBLACIÓN
MUNICIPIO	TELEFONO DE CONTACTO	FAX		CORREO ELECTRONICO

(1) Director, Presidente, Coordinador, etc.

3.- CENTRO O ASOCIACIÓN

NOMBRE O RAZON SOCIAL		CIF/NIF		
DIRECCIÓN		Nº	CODIGO POSTAL	POBLACIÓN
MUNICIPIO	TELEFONO	FAX		CORREO ELECTRONICO

4.- ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN EL AULA

COMPANIA ASEGURADORA	NUMERO DE POLIZA
----------------------	------------------

EXPONE

Que todos los componentes y sus responsables pertenecen al colectivo citado

Que conociendo el Pliego de Condiciones de Uso por el que se rige el Aula de Naturaleza, lo acepta en su totalidad.

SOLICITA

Que le sea concedida la utilización del Aula en alguna de las fechas citadas para su uso por parte del grupo mencionado.

5.- DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE LA ESTANCIA

NUMERO DE PERSONAS INCLUIDOS EDUCADORES				NUMERO DE NOCHES PREVISTAS DE ESTANCIA			
OPCIONES DE ESTANCIA (A) CENTROS EDUCATIVOS		OPCIONES DE ESTANCIA (B) ASOCIACIONES, COLECTIVOS		APELLIDOS Y NOMBRE DEL PRINCIPAL RESPONSABLE		DNI/PASAPORTE	
DEL	AL	DEL	AL				
DIA _____	DIA _____	DIA _____	DIA _____				
MES _____	MES _____	MES _____	MES _____				

La solicitud irá acompañada del Cuestionario, A para Centros Educativos o B para Asociaciones y Colectivos
Se adjuntará, posteriormente, listado con nombres, apellidos, DNI y teléfono de la totalidad de los asistentes.

Santa Cruz de la Palma a

Firma

EXCMA. SRA. PRESIDENTA DEL EXCMO. CABILDO DE LA PALMA

AUTORIZO AL CABILDO DE LA PALMA PARA EL TRATAMIENTO AUTOMÁTICO DE DATOS PERSONALES Y SU EXPLOTACIÓN, CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, CON ARREGLO A LA LEY ORGANICA 15/1999 DE 13 DE DICIEMBRE Y DEMAS DISPOSICIONES QUE LA DESARROLLAN