

SOLICITUDE DE ESPACIOS

Dna./D. _____ D.N.I. _____

Institución/Empresa _____ C.I.F. _____

Dirección _____

Teléfono _____ e-mail _____

Solicita a reserva do espacio/s seguinte/s

--

Actividade a realizar

--

Data/s da actividade (día, mes...)

--

Horario

--

(Horario do Museo: Luns a sábado 11.00 a 14.00 e de 16.00 a 21.00 h. Domingo: 11.00 a 14.00. Martes e festivos pechado. Consultar coa dirección do museo se a actividade non se adapta ao horario establecido).

Recursos materiais que precisará

--

(A Fundación Eugenio Granell non se fará cargo dos materiais que a institución solicitante aporte para exposición ou realización das actividades)

(No caso de exposicións manteranse as tarifas de entrada ó museo)

(Prégase a aportación de información para a difusión das actividades que se realizarán no espazo solicitado)

Cesión gratuita

Importe do aluguer

O interesado deberá aboar a cantidade de _____ Euro

Santiago de Compostela, a _____ de _____ de 2009

Firma interesado

Verificación da disponibilidad V ^a B ^a
Data e firma

Autorización V ^o B ^o SR. DIRECTOR
data e firma

AVISO LEGAL - ADMINISTRACIÓN XERAL

"En cumprimento do establecido na L.O. 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, comunicámoslle que os datos que vos tede nos facilite ficarán incorporados e serán tratados de xeito confidencial no ficheiro titularidade da FUNDACIÓN EUGENIO GRANELL, denominado <ADMINISTRACIÓN XERAL> coa finalidade de xestión de recursos humanos. Para o exercicio dos seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e/ou oposición dos seus datos de carácter persoal deberá dirixirse ao seguinte enderezo: Praza do Toural, s/n (CP: 15705 - Santiago de Compostela, A CORUÑA)".

