

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ACTUACIONES MUSICALES Y OTRAS EXPRESIONES ARTÍSTICAS, SIN ÁNIMO DE LUCRO EN ESPACIOS DE DOMINIO PÚBLICO

DATOS DEL INTERESADO						
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			TELÉFONO:		DNI/NIF/NIE/CIF:	
REPRESENTANTE (en su caso):			TELÉFONO:		DNI/NIF/NIE/CIF:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES						
CALLE, PLAZA, AVENIDA:			NUM	BLOQ	PORTAL	ESC PLANTA PUERTA
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		COD. POSTAL:	
CORREO ELECTRÓNICO:					TLF. MÓVIL:	
PREFERENCIAS DE NOTIFICACIÓN (marcar solo una opción) : <input type="checkbox"/> Soporte papel <input type="checkbox"/> Medios electrónicos*						

HECHOS Y RAZONES:			
Deseo realizar en dominio público municipal una actividad artística con cumplimiento de lo dispuesto en las bases reguladoras de este Ayuntamiento, con las siguientes características: <i>(Marcar opción elegida)</i>			
Tipo de actividad:			
<input type="checkbox"/> Actuación musical	<input type="checkbox"/> Otra actuación artística (Danza, Mimo, Teatro, Malabares y análogos)	<input type="checkbox"/> Dibujo o pintura	
Número participantes (Máximo cincuenta)	<input type="text"/>	m ² (Ocupación Máxima 25 m ²)	<input type="text"/>

ZONA PREFERENTE DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>(Marcar con un número por orden de preferencia)</i>	
<input type="checkbox"/> Calle Real	<input type="checkbox"/> Calle Camilo José Cela
<input type="checkbox"/> Plaza de España	<input type="checkbox"/> Parque El Cantizal
<input type="checkbox"/> Parque París	<input type="checkbox"/> Parque Primero de Mayo de Las Matas
Otras (Especificar)	<input type="text"/>

PERIODO PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACTIVIDAD:				
Fechas:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(El periodo máximo autorizado es de 5 días)</i>				

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID

En cumplimiento con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y con el Reglamento UE2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, se le informa que, el Responsable del tratamiento de los datos recabados es el Ayuntamiento de las Rozas que los incorporará su Registro de Actividades de Tratamiento y serán tratados con la finalidad de gestionar su solicitud así como con fines estadísticos. Al presentar esta solicitud la persona interesada presta su consentimiento para la utilización de sus datos en esta actividad de tratamiento. Las personas cuyos datos personales sean tratados por este Ayuntamiento de las Rozas de Madrid, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, así como oponerse a la toma de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles. Puede consultar más información en la [Política de Privacidad de la web del Ayuntamiento](#)

SOLICITA

Autorización de ocupación del dominio público municipal (periodo máximo de cinco días) para la realización de la actividad artística indicada, con cumplimiento de lo dispuesto en las Bases para el Otorgamiento de Autorizaciones para Actuaciones Musicales y otras de carácter artístico, sin ánimo de lucro en dominio público, en el municipio de Las Rozas de Madrid, durante el año 2022.

También CONSIENTE de forma expresa que las notificaciones de los actos derivados del presente procedimiento sean efectuadas a la dirección de correo electrónico arriba designado, a la que se enviarán las mismas a los efectos previstos en el artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE DEBE APORTARSE JUNTO A LA SOLICITUD:

- (1) *Fotocopia del DNI del solicitante*
- (2) *Declaración responsable firmada*
- (3) *Memoria descriptiva del espectáculo o actividad con justificación del emplazamiento propuesto e incidencia de la instalación en el entorno, medios necesarios para la realización del espectáculo, así como currículum o experiencia artística del interesado.*
- (4) *Croquis/plano o fotografía de la zona a ocupar.*
- (5) *Listado con los datos personales y DNI de cada uno de los participantes en el caso de ser más de uno.*

En Las Rozas de Madrid, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____