

Anexo 01

FICHA DE SOLICITUD DE ACTIVIDAD DE ENTIDADES SOCIALES O ASOCIACIONES EN LOS CENTROS DEL ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA SUR DE CÓRDOBA

Solicitante (nombre y apellidos):

Teléfono:

E-mail:

Dirección:

Nombre de la entidad o asociación a la que representa:

Finalidad de la de la entidad o asociación a la que representa:

Número de registro que corresponda como entidad o asociación y tipo de fichero de denominación en el que se está inscrito:

NÚMERO

REGISTRO

¿Qué tipo de actividad se solicita?

- Espacio para informar de las actividades de una entidad o asociación
- Espacio para ofrecer una conferencia o realizar un acto
- Otras (diga cual):

Número de personas que participarán en la actividad.

Centro (Centro de Salud, Consultorio, Hospital) en el que se solicita realizar la actividad:

Fecha y horario en la que se solicita realizar la actividad:

Recursos materiales necesarios que, en su caso, deberá prestar el centro para el desarrollo de esa actividad.

Se tiene previsto la presencia de medios de comunicación (Si es afirmativo, indique cuales)

Se tiene previsto visita institucional (Si es afirmativo indique nombre y cargo en la entidad)

Observaciones:

Con la firma de esta solicitud, la entidad, colectivo o razón social, manifiesta que conoce las instrucciones para el acceso o permanencia de entidades sociales en los centros del Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba, y que está de acuerdo con las mismas.

FIRMA Y FECHA

La recogida de datos en esta solicitud se lleva a cabo según lo estipulado en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos