

Anexo 01

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

Solicitante (nombre y apellidos):

Teléfono:

E-mail:

Dirección:

Nombre de la entidad/asociación a la que representa:

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

Número de registro que corresponda como entidad/asociación:

Tipo de fichero de denominación en el que se está inscrito:

¿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:

Observaciones

Si se tiene previsto la presencia de medios de comunicación y/o visita institucional, deberá ponerlo en conocimiento junto a esta solicitud mediante escrito motivado, ya que precisa de autorización expresa.

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