|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D. *Apellidos*........................................................................ *Nombre*:……….…........................... *NIF*:.....................  ¿Empadronado en Santa Marta?: ...... Tfno. Móvil: ................................. C.E.:…….......…........................@...........................  **Solicito las siguientes invitaciones para mí, mi pareja, mis hijos menores de edad y las fechas que señalo:** | | | | | | | | | | | |
| Todo adulto interesado en asistir a VOLATIRITORMES tendrá que cursar una solicitud como esta, o estar recogido en la de su pareja. Ningún menor puede entrar sin ir acompañado de un adulto. | | | | | | | | | | | |
| **MOVILIDAD**  En caso de tener algún problema coloque un asterisco\* junto al nombre. | | | Marque con una X los días a los que deseen asistir | | | | | | | | Localidades |
| **NOMBRE** | **Edad** | **DNI** | **28** | **29** | **30** | **31** | **1** | **2** | **3** | **4** |  |
| *SOLICITANTE:* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FAMILIAR: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FAMILIAR: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FAMILIAR: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FAMILIAR: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FAMILIAR: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MARQUE, **de 1 a 8**, EL ORDEN DE PREFERENCIA DENTRO DE LAS FECHAS QUE COMPONEN EL PROGRAMA. Comenzaremos por reservarle las entradas siguiendo el orden de preferencia que usted nos señale.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGOSTO** | | | **SEPTIEMBRE** | | | | |
| Sábado 28 | Domingo 29 | Lunes 30 | Martes 31 | Miércoles 1 | Jueves 2 | Viernes 3 | Sábado 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Animales de compañía: absténganse de entrar con aquellos que no sean perros de servicio o asistencia.

No ponemos límite de edad para el acceso, pero si el comportamiento de algún asistente no permitiera disfrutar del espectáculo al resto del público; entenderemos que el espectáculo no es apropiado para su edad e invitaremos al adulto responsable de su tutela a que abandone con él el recinto.

En el teatro se seguirán las normas sanitarias impuestas por la Autoridad, la entrada, estancia y salida se harán con mascarilla homologada y guardando la distancia debida. Cuando haya ocupado su localidad, exclusiva y numerada, se encontrará a 1’5m del espectador más próximo. Inicialmente sólo se asignará una entrada de las solicitadas por persona y Solicitud. La asignación se hará por orden de recepción de las Solicitudes y priorizando a los empadronados en la localidad.

Cuando vayan a entregar su solicitud, se les informará de la fecha, hora y lugar en que se pueden pasar a retirar las invitaciones asignadas. En caso de solicitarlas vía telemática, le indicaremos lo mismo y por la vía en que las solicitó.

En Santa Marta de Tormes a……...de………………………………….. De 2021

Firma del solicitante

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de datos (RGPD) se le informa que los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada al AYUNTAMIENTO DE SANTA MARTA DE TORMES, Responsable del tratamiento, serán tratados para la finalidad del mismo y conservados mientras exista un interés mutuo para ello. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición en Pza. España 1, 37900 SANTA MARTA DE TORMES (SALAMANCA). Email: [protecciondedatos@santamartadetormes.org](mailto:protecciondedatos@santamartadetormes.org) y el de reclamación a  [www.santamartadetormes.es.](http://www.agpd.es/) Datos de contacto del delegado de protección de datos: [info@dtccompany.es](mailto:info@dtccompany.es)