|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | | | |
| Sábado28 | Domingo 29 | Lunes 30 | Martes 31 | Miércoles 1 | Jueves2 | 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 establecido en la Ley Organiza 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales aportados en esta solicitud serán incorporados a un fichero con la finalidad de la tramitación y gestión de su solicitud. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable de SANTA MARTA DE TORMES en la dirección Plaza España s/n, 37900 Santa Marta de Tormes, Salamanca. En caso de facilitar datos a terceros deberá obtener previamente su consentimiento e informales de lo anterior.