



CONSEJERÍA DE GOBIERNO DE CULTURA
SERVICIO DE MUSEOS
03.0.2.

**SOLICITUD PARA REALIZAR FILMACIONES Y REPORTAJES
FOTOGRAFICOS EN EL INTERIOR DE LOS MUSEOS**

1.- Datos del solicitante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF./NIF	
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.)		Nº ESC PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN MUNICIPIO		
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	

2.- Datos del representante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF./NIF	
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.)		Nº ESC PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN MUNICIPIO		
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	

3.- Expone

--

4.- Solicita

Permiso para la realización de: ☐ GRABACIÓN ☐ FILMACIÓN ☐ FOTOGRAFÍA El/ los día /s _____ en horario de _____
--

A los efectos de notificación el interesado señala como medio preferente:

Correo postal	Dirección del solicitante ☐	Dirección del representante ☐
---------------	--	--

_____, a _____ de _____ de 200__

Firma

C/ Bravo Murillo nº 23, accediendo por
la C/ Pérez Galdós, Planta Baja
35003 - Las Palmas de Gran Canaria
Tel.: 928 21 92 29 · Fax: 928 21 94 25
oiac@grancanaria.com

AUTORIZO AL CABILDO DE GRAN CANARIA PARA EL TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES Y DE SU EXPLOTACIÓN, CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, CON ARREGLO A LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE DICIEMBRE Y DEMÁS DISPOSICIONES QUE LA DESARROLLAN.

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL EXCMO. CABILDO DE GRAN CANARIA

SERVICIO DESTINATARIO _____ **SERVICIO DE MUSEOS**