



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

ANEXO II

XVIII FESTIVAL TEATRO AMATEUR VILLA DE EL SAUZAL

DATOS REFERENTES AL GRUPO Y LA OBRA	
NOMBRE DEL GRUPO:	
TÍTULO DE LA OBRA:	
AUTOR/ES:	
REPARTO:	
DIRECCION ARTÍSTICA:	
DURACIÓN:	FECHA Y LUGAR DE ESTRENO:
TIPO DE PÚBLICO AL QUE SE DIRIGE: <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Juvenil <input type="checkbox"/> Adulto <input type="checkbox"/> Familiar	
ESTILO DRAMÁTICO: <input type="checkbox"/> Comedia <input type="checkbox"/> Drama <input type="checkbox"/> Tragicomedia <input type="checkbox"/> Musical	
INFRAESTRUCTURA NECESARIA	
<u>DIMENSIONES MÍNIMAS DEL ESPACIO:</u> ANCHURA: FONDO: ALTURA:	
<u>OTROS REQUISITOS:</u> TIEMPO DE MONTAJE: TIEMPO DE DESMONTAJE:	
<u>ILUMINACIÓN</u> POTENCIA TOTAL EN KW: _____ Nº DE PC: _____ Nº DE RECORTES: _____ Nº PAR: _____ OTROS: _____	
<u>SONIDO</u> POTENCIA TOTAL EN KW: _____ CANALES EN MESA: _____ REPRODUCTOR DE CD _____ Nº PAR: _____ OTROS: _____	
De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de lo siguiente: - Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. - Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. - Usted tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.	

En _____, a ____ de _____ de 2022.

Fdo.: El/la solicitante,

Sr. Alcalde-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de La Villa de El Sauzal.

AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL
Calle Constitución, 3 - 38360 El Sauzal - Tenerife
Teléfono 922 570 000 - Fax 922 570 973
www.elsauzal.es

