



## SOLICITUD DE RESERVA

### ENTIDAD PAGADORA DE LA ACTIVIDAD

Nombre:

CIF (adjuntar fotocopia de la tarjeta de identificación fiscal):

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

País:

Teléfono:

Web:

Correo electrónico:

### PERSONA DE CONTACTO

Nombre:

Cargo:

Correo electrónico:

### ACTIVIDAD

Breve resumen de la actividad:

#### Tipo de actividad:

Actividad no lucrativa dirigida mayoritariamente a jóvenes

Actividad no lucrativa de marcado carácter social

Otro tipo de actividad (especificar):

#### Fechas de la actividad:

Comienzo:      día:                      hora:

Finalización:   día:                      hora:

#### Fechas anteriores o posteriores para la organización:

Anterior:      día:                      hora:                      número de personas:

Posterior:      día:                      hora:                      número de personas:

#### Número total de participantes en la actividad:

Jóvenes entre 14 y 30 años   No jóvenes   Otros (organización, ponentes, etc.)   Total participantes

### Necesidades de espacios (indicar fecha y horario estimado de utilización)

ESPACIO	CANTIDAD	FECHA	HORARIO
Salón de actos			
Sala Europa			
Aulas			
Salas de trabajo			
Despachos:			
Sala usos múltiples			
Sala biblioteca			
Recepción			
Otros (especificar):			

### Necesidades de alojamiento y manutención

SERVICIO	CANTIDAD	FECHA	HORARIO (*)
Habitaciones individuales			
Habitaciones dobles (2 per.)			
Habitaciones dobles (3 per.)			
Habitaciones adaptadas			
Habitaciones V.I.P.			
Desayunos			
Café de media mañana			
Comida (almuerzo)			
Café de media tarde			
Cena			
Otros (especificar):			

**(\*) Salvo necesidades específicas y siempre que los medios disponibles en el centro lo permitan la entrega de llaves de habitaciones se realizará a partir de las 14:00 horas**

## Protección de Datos

Le informamos que, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, el tratamiento de los datos personales facilitados por usted en este formulario se realizará única y exclusivamente a los efectos de gestión de este procedimiento. En ningún caso, los datos serán objeto de comunicación o cesión a terceros, sin contar con el consentimiento expreso del afectado, salvo en aquellos casos legalmente previstos.

Puede revocar su consentimiento y ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento o portabilidad a través de la correspondiente notificación ante el Responsable del Tratamiento de sus datos. Asimismo, puede interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) si considera conculcados sus derechos. Con carácter previo a la presentación de una reclamación ante la AEPD, puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos del Instituto de la Juventud.

**Responsable del Tratamiento:** Instituto de la Juventud, calle José Ortega y Gasset 71, 28006 Madrid, dependiente del Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030, Paseo del Prado 18-20 28071 Madrid, [protecciondedatos@injuve.es](mailto:protecciondedatos@injuve.es) .

**Delegado de Protección de Datos (DPD)** del Instituto de la Juventud:  
[delegadoprotecciondatos@injuve.es](mailto:delegadoprotecciondatos@injuve.es) .

**Agencia Española de Protección de Datos (AEPD)**, C/ Jorge Juan 6, 28001 MADRID  
(<https://www.aepd.es>) .

He leído y consiento

## Fecha y firma:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Fdo.:

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO EUROLATINOAMERICANO DE JUVENTUD (CEULAJ). Avenida de América s/n, 29532 - Mollina, Málaga, España**