

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA RODAJE CINEMATOGRAFICO Y FOTOGRAFICO EN DOMINIO PÚBLICO

1. DATOS DEL SOLICITANTE-INTERESADO

Nombre o Razón Social		DNI/NIE	
Primer apellido		Segundo Apellido	
Dirección			N.º
Portal	Bloque	Escalera	Piso
Puerta		Local	
Localidad		Provincia	Código Postal
Teléfonos		Correo electrónico	

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (Cumplimente solo en caso de actuar a través de representante)

Nombre o Razón Social		DNI/NIF/NIE	
Primer apellido		Segundo Apellido	
Dirección			N.º
Portal	Bloque	Escalera	Piso
Puerta		Local	
Localidad		Provincia	Código Postal
Teléfonos		Correo electrónico	

3. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN (cumplimentar solo personas físicas y en caso de que sea distinta a la del solicitante)

Dirección			N.º
Portal	Bloque	Escalera	Piso
Puerta		Local	
Localidad		Provincia	Código Postal

4. FORMA PREFERENTE DE CONTACTO

<input type="checkbox"/>	Teléfono	
<input type="checkbox"/>	Correo electrónico	

5. LUGAR DONDE SE EFECTUARÁ

<input type="checkbox"/>	En parque	Nombre del parque:
<input type="checkbox"/>	En vía pública	Dirección: N.º

5.1 DATOS DE LA ACTIVIDAD (RODAJE)

Fecha inicio de la ocupación (dd:mm:aaaa): _ _ / _ _ / _ _ _ _

<input type="checkbox"/>	Rodaje con ocupación (superficie definida)	<input type="checkbox"/>	Rodaje sin superficie definida o con carácter circulante ¹
▪	Días de ocupación: días	▪	Días de rodaje: días
▪	Metros cuadrados de ocupación: m ²		

¹ En varias ubicaciones

6. ¿La ocupación de vía pública solicitada requiere o implica corte de calle a la circulación de vehículos?

Tipo de corte de calle		<input type="checkbox"/> Parcial ²	<input type="checkbox"/> Total ³ : <input type="checkbox"/> Continuo <input type="checkbox"/> Discontinuo
<input type="checkbox"/> SI	N.º de días previstos con corte de calle:	Metros lineales previstos con corte de calle:	
	Horario previsto del corte de calle (hh:mm): de __ / _ a __ / __		
<input type="checkbox"/> NO			

6.1 INDIQUE BREVEMENTE EL MOTIVO DEL CORTE DE CALLE (si procede)

--

6. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

	Se aporta
• Memoria descriptiva de la ocupación (plano de situación, fotografías, etc..)	<input type="checkbox"/>
• Ficha informativa sobre rodajes en Alcobendas	<input type="checkbox"/>
• Si actúa mediante representante, documento acreditativo de la representación	<input type="checkbox"/>

En Alcobendas, a ____, de _____, de ____
(firma)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)

Responsable:	DIRECCIÓN DE MEDIO AMBIENTE Y MANTENIMIENTO DE LA CIUDAD
Finalidad:	Autorizaciones en vía pública.
Legitimación:	Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento.
Destinatarios:	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos:	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
Más información:	Apartado "Aquí Protegemos tus Datos" de la web municipal: www.alcobendas.org

² Afecta parcialmente a la circulación de vehículos por estrechamiento de calzada

³ Impide completamente la circulación con vehículos de la vía