***Escriba el nombre de la persona que realiza la solicitud***, con D.N.I. nº ***Escriba el DNI***, en calidad de representante legal de la empresa/organismo ***Escriba el nombre de la empresa/organismo***, con C.I.F. nº ***Escriba el CIF***, ubicada en ***Escriba la dirección postal de la empresa*** de la localidad de ***Escriba la localidad en la que se encuentra***

**SOLICITA:** Que conforme a la Ley 8/2004, de 28 de diciembre, de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, de medidas administrativas, tributarias, de tasas y de función pública; por la que se articula la tasa por cesión temporal del uso del Centro Nacional de Formación Profesional Ocupacional de Cartagena, dependiente del Servicio Regional de Empleo y Formación, y a los efectos de poder llevar a cabo la impartición de la acción formativa ***Escriba el nombre del curso o acción formativa a desarrollar*,** para un colectivo de ***Escriba el nº de personas aproximada que asistirán al curso*** personas, nos sean cedidas en uso las dependencias que seguidamente se indican:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la instalación *(Si va a solicitar más de una instalación, utilice una fila de la tabla para cada una de ellas)*** | **Fecha *(Indicar fechas o intervalo de fechas que se solicitan)*** | **Horario *(Si el horario es distinto para cada fecha, adjuntar un cuadro con las fechas y horario previsto)*** | **Horas lectivas *(Indicar horas de uso totales de la instalación solicitada)*** |
| ***Elija la dotación solicitada.*** | ***Indicar fechas*** | ***Indicar horario*** | ***Total horas*** |
| ***Elija la dotación solicitada.*** | ***Indicar fechas*** | ***Indicar horario*** | ***Total horas*** |
| ***Elija la dotación solicitada.*** | ***Indicar fechas*** | ***Indicar horario*** | ***Total horas*** |

En el supuesto caso de que para el uso de instalaciones y equipos objeto de la presente cesión sea preciso el uso de consumibles diversos, éstos correrán a cuenta del solicitante.

Así mismo, el peticionario será responsable de cualquier daño que pudieran sufrir u ocasionar los integrantes del colectivo de trabajadores del curso en cuestión.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Localidad***, a ***Seleccione la fecha en que se realiza la solicitud*** | |
|  | |
| Fdo: | ***Escriba el nombre de la persona que realiza la solicitud*** |

En caso de ser aceptada esta petición y a los efectos de efectuar el ingreso, si procede, de la cuota resultante en el Tesoro Público Regional con carácter previo a la utilización de las instalaciones, ruego se me practique la correspondiente liquidación conforme a las tarifas en vigor por ese concepto.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN LEGAL** | |
|  | **Autorizo** al Órgano administrativo competente a obtener, de forma electrónica o por otros medios, de esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales y documentos necesarios para la tramitación de este procedimiento de acuerdo con el artículo 6 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y con el capítulo II del Decreto Regional 286/2010, de 5 de noviembre, de simplificación documental. **EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR PERSONALMENTE LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.** |
| Los datos de carácter personal de esta solicitud serán incluidos en el fichero de titularidad del Servicio Regional de Empleo y Formación, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, se pueden ejercer por el declarante, mediante escrito, dirigido al Director General del referido Organismo, a la dirección postal C/ Infante Juan Manuel número 14, Murcia (CP30011), de acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. | |

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN. MURCIA**

Solicitud nº: