

MUSEO DE LA CIENCIA DE VALLADOLID ESPACIOS EXCLUSIVOS SOLICITUD ALQUILER DE ESPACIOS	ENVÍE ESTA SOLICITUD POR FAX AL 983-144 315 FECHA: Nº PAG.: .../....
---	---

*La presente solicitud es una prereserva. Para efectuar la reserva en firme será necesario contar con datos completos de facturación del evento (en caso de que no coincida con los de la prereserva), nombre completo de la empresa.....
C.I.F..... dirección.....teléfono.....fax.....*

D./ Dñaen representación de la empresa/departamento con C.I.F y teléfono
con objeto de celebrar el acto titulado
que comenzará el día de de a las horas, y finalizará el día de.....de a las horas, con un número de asistentes previsto de
y con el siguiente horario, incluyendo el montaje y desmontaje de material si el evento así lo requiere
siendo el cómputo total de día a utilizar desolicita la utilización de los servicios que a continuación se detallan:

SALAS QUE UTILIZARÁN: (marque con una X las salas y servicios que solicita)

NOMBRE	PLANTA	SENTADAS	DE PIÉ	SALAS QUE SE UTILIZARÁN	PROYECTOR Y/O VIDEO	PANTALLA	MEGAFONÍA-MICRÓFONOS	MOBILIARIO	OTROS MEDIOS TÉCNICO O DE UTILLAJE
AUDITORIO	0	298	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SALA DE USOS MÚLTIPLES	1	60	130	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTA₁: El museo no se encargará de realizar servicios de catering.

NOTA₂: La visita de las instalaciones se realizará previa petición telefónica, las salas se mostrarán de 10 a 12 de la mañana.

**ENVÍE ESTA
SOLICITUD POR
FAX AL 983-144 315
FECHA:
Nº PAG.: .../....**

PERSONAL:

TÉCNICOS DE ILUMINACIÓN, IMAGEN Y SONIDO EN LAS SALAS DEL MUSEO			
DURANTE EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS Y DADAS LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS INSTALACIONES, ES NECESARIO CONTAR CON UN TÉCNICO DE FORMA PERMANENTE (CON CARGO AL CLIENTE)			
MONTAJE DE EQUIPOS ADICIONALES			
SEÑALAR LA MODALIDAD:			
ASISTENCIA PERMANENTE			
INSTALADOR DE EQUIPOS AUDIOVISUALES SIN ASISTENCIA PERMANENTE			
CONTACTO CON OTRA EMPRESA		ESPECIFICAR.....	
OTRA FORMA, ESPECIFICAR			
PERSONAL Y SERVICIOS AUXILIARES			
AZAFATAS	VIGILANTES JURADOS	INTÉRPRETES	EQUIPOS DE TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA
Nº:	Nº:	Nº	El auditorio dispone de cabinas de traducción simultánea, el equipamiento de traducción será alquilado externamente por el cliente.
SERVICIO DE GUARDARROPA	VIDEOCONFERENCIA		ADECUACIÓN Y LIMPIEZA POSTERIOR
SI Nº	SI DETERMINAR		SI NO
NO	NO		
ALQUILER DE MOBILIARIO	ALQUILER DE OTROS MEDIOS AUDIOVISUALES		
SI DETERMINAR	SI DETERMINAR		
NO	NO		
¿Existe algún servicio o utillaje adicional que piense instalar? Especifique:			

Esta solicitud tendrá que ser presentada debidamente cumplimentada con una semana de antelación a la utilización de las dependencias del Museo, con el fin de garantizar la reserva y establecer las previsiones de organización necesarias. La firma de la presente solicitud implica la aceptación de las normas de utilización de los espacios.

- Dejar todas las instalaciones en perfecto estado, así como asumir los posibles desperfectos que pudieran ocasionarse en el interior de los Espacios del Museo de la Ciencia a consecuencia de la celebración de éste evento y respetar las normas de funcionamiento interno.
- Aportar cualquier dotación específica y necesaria para la realización del evento, que no forme parte de la dotación propia y habitual de los Espacios del Museo de la Ciencia, o consensuarla con el propio Museo de la Ciencia.
- Cubrir los riesgos que pudieran acontecer en el desarrollo normal de la actividad a todos los participantes en la misma que no sean personal del Museo de la Ciencia, quedando el Museo de la Ciencia liberado de cualquier obligación al respecto.
- Se cumplirán las normas de seguridad establecidas por la Fundación Museo de la Ciencia de Valladolid, cuyo incumplimiento obligará a cancelar la actividad.

Valladolid, a..... de..... de.....

(Firma del solicitante y sello)

Si desea alguna aclaración para rellenar esta solicitud, contacte con el MUSEO DE LA CIENCIA
e-mail: espacios@museocienciavalladolid.es; Tfno.983 144 300, Fax 983 144 315
www.museocienciavalladolid.es

De acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que FUNDACIÓN MUSEO DE LA CIENCIA DE VALLADOLID en la dirección: Avenida de Salamanca 59 - 47014 Valladolid es el responsable del tratamiento de sus datos con la finalidad de gestionar su solicitud de alquiler de espacios del Museo de la Ciencia y legitimado por la ejecución de un contrato así como las obligaciones legales y fiscales que se deriven. No se cederán sus datos a terceros, salvo obligación legal. En todo momento podrá acceder, rectificar o suprimir sus datos, así como otros derechos tal y como se explica en la información adicional. Puede consultar la información adicional en nuestra Política de Privacidad en www.museocienciavalladolid.es