



### ANEXO III. MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE UTILIZACIÓN SALAS DE ENSAYO.

D/DÑA \_\_\_\_\_ CON DNI Y DOMICILIO EN \_\_\_\_\_ DE ANDUJAR COMO REPRESENTANTE DE \_\_\_\_\_

#### DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

**PRIMERO.-** QUE HABIENDO SOLICITADO LAS DEPENDENCIAS DE LA SALA DE ENSAYO DURANTE EL PERIODO 3 MESES SE COMPROMETE A ACEPTAR LAS NORMAS DE UTILIZACIÓN DE LAS SALAS DE ENSAYO.

**SEGUNDO.-** QUE EL QUE SUSCRIBE OSTENTA LA REPRESENTACIÓN DEL GRUPO A LOS EFECTOS DE AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE LA SALA ENSAYO.

**TERCERO.-** MEDIANTE LA PRESENTE MANIFIESTO EXPRESAMENTE CONOCER QUE EL INCUMPLIMIENTO DE LOS DISPUESTO EN LA PRESENTE DECLARACIÓN O FALSEDAD DE LOS DATOS DECLARADOS PODRÁ DAR LUGAR A LAS RESPONSABILIDADES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 69.4 LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

**CUARTO.-** COLABORAR CON EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ANDÚJAR EN LA CELEBRACIÓN DE ACTUACIONES CON CARÁCTER GRATUITO, A REQUERIMIENTO DE LA CONCEJALÍA DE JUVENTUD.

**QUINTO.-** AUTORIZO Y DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO AL EXCMO. AYTO. DE ANDÚJAR PARA LA CONSULTA E IMPRESIÓN DE LOS DATOS POR MI DECLARADOS Y LA DOCUMENTACIÓN APORTADA EN EL REGISTRO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO.

**Y PARA QUE ASÍ CONSTE, FIRMA LA PRESENTE DECLARACIÓN**

EN ANDUJAR, A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 202\_\_

**FIRMA DEL DECLARANTE EN REPRESENTACIÓN DEL GRUPO**