



MÉRIDA
CONSORCIO
CIUDAD MONUMENTAL
HISTÓRICO-ARTÍSTICA
Y ARQUEOLÓGICA

**SOLICITUD DE ENTRADA REDUCIDA PARA LA VISITA DE GRUPO
(NO ESCOLAR) AL CONJUNTO MONUMENTAL DE MÉRIDA
Mod- 09**

1.- Datos del solicitante (responsable de la visita).

Nombre _____

Cargo en la entidad _____

D.N.I. _____

2.- Datos de la entidad que representa el solicitante.

Nombre _____

C.I.F. _____

Domicilio _____

Localidad _____

Provincia _____ C.P. _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

3.- Fecha de la Visita

4.- Recintos monumentales que se quieren visitar.

5.- Números de personas que asistirán a la visita:

Nº. Total _____

6.- Otros datos.

Mérida, a ____ de _____ de _____.

(Firma del solicitante y sello de la entidad)

Fdo.- _____

AL DIRECTOR GERENTE DEL CONSORCIO DE LA CIUDAD MONUMENTAL DE MÉRIDA.- Enviar al Fax 924 00 49 16 o por e-mail a visitas@consorciomerida.org

De conformidad con la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero de titularidad del Consorcio Ciudad Monumental de Mérida, autorizando a éste, al tratamiento de los mismos, pudiendo ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI, dirigida a la Gerente del Consorcio Ciudad Monumental de Mérida, sito en c/ Reyes Huertas nº 5, CP 06800 Mérida (Badajoz).