|  |
| --- |
| **PROMOTORES** *(Ver Anexo)* |
| Nombre convocante: | Nº DNI: |
| Entidad:Nombre representante *(si procede)*: | Nº CIF/DNI: |
| Correo electrónico: | Fax: |
| Domicilio:Población:Código postal: | Teléfono/s: |
| **DENOMINACIÓN** |
| Tipo de reunión: Manifestación  Concentración | Trámite: Normal Urgencia (1) | Códg. Categoría (2) :  |
| Motivo de la reunión: |
| Lema: |
| **FECHAS** *(Ver Anexo)* |
| Día: | Hora: | Duración: |
| **LUGAR ES** *(Ver Anexo)* |
| Especificar *(Organismo oficial /Otros)*: |
| **ITINERARIOS** *(Ver Anexo)* |
| Calle | Número | Localidad |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| **MEDIDAS DE SEGURIDAD** |
| Previstas por la Organización |  |
| Solicitadas a la Delegación de Gobierno |  |
| Previsión de asistentes: |

 *CONSIENTO la comprobación de mis datos de identidad a través de los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad (en caso contrario, deberán aportarse los documentos correspondientes)*

Tras el Acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (B.O.C.CE Extraordinario 65 del 16 de agosto y B.O.C.CE Extraordinario 67 del 18 de agosto del año 2020), **será preceptiva la autorización de la Consejería de Sanidad para la celebración de eventos de carácter multitudinario, en los que el nº de asistentes sea igual o superior a 50 personas.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , a |  | de |  | de |  |

|  |
| --- |
| FIRMA DEL PROMOTOR *(o representante legal, en su caso)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIRIGIDO A** |  |  **PROVINCIA** |  |
| 1. **CONVOCATORIA DE URGENCIA**
 |
| Exponer las causas extraordinarias y graves que pueden justificar la urgencia: |
| 1. **CÓDIGOS CATEGORÍAS**
 |
| 1.- Medidas políticas. Legislativas2.- Laborales3.- Educación 4.- Sociales / Salud5.- Religiosos / Éticos | 6.- Militares / Seguridad ciudadana7.- Agricultura/ Ganadería/ Pesca8.- Tecnológicos / Investigación / Ecologismo9.- Industriales10.- Otros |
| ***COMENTARIOS*** |
|  |

|  |
| --- |
| *Según el art. 5.1. L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales recogido mediante este formulario serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a un fichero automatizado cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado.*  |

|  |
| --- |
| **ANEXO**  |
| Especificar en el caso de varios **Promotores / Lugares / Fechas / Itinerarios** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , a |  | de |  | de |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA DEL PROMOTOR *(o representante legal, en su caso)* |

