Cámara de Comercio Oriente Antioqueño ¡Credencial de confianza!	**SOLICITUD DE PRE-RESERVA AUDITORIOS**	**Código:**	**FD-FF-SE-12**
		Versión:	**01**
		Páginas:	**1 de 2**

Autorización para el tratamiento de datos personales: Mediante la firma del presente documento usted autoriza a la Cámara de Comercio Oriente Antioqueño como Responsable y/o encargado para la recolección, almacenamiento y uso de sus datos personales, con la finalidad de ejercer las funciones legales de las Cámaras de comercio contenidas en el Código de Comercio, dar cumplimiento a las obligaciones derivadas de las relaciones con sus grupos de interés, obligaciones legales, para la gestión comercial y relacionamiento, para la prestación de sus servicios y en general para establecer canales de comunicación directa durante el desarrollo de las actividades propias de la entidad y derivadas de la relación establecida entre usted y la Cámara de Comercio Oriente Antioqueño como dar trámite a sus solicitudes, dar cumplimiento a los compromisos acordados con usted e informarle sobre nuestros productos, servicios y eventos de su interés.

Datos personales

Nombre del solicitante	
Empresa	
Ciudad	
Dirección	
Teléfono	
E-mail	

Descripción del evento

Tipo de evento	Empresarial_____ Académico_____ Social_____ Comercial_____
Convocatoria	Cerrada_____ Abierta_____
Medios para la convocatoria	Radio____ Televisión____ Perifoneo____ Telemercadeo____ Volantes____ Escrita____
Público Objetivo	Empresarios____ Empleados____ General____ Estudiantes____
Fecha y Horario del evento	

Auditorio y/o ayudas audiovisuales (Sede Rionegro)

Capacidad Máxima	30 personas____ 60 personas____
Organización del auditorio	Auditorio____ Mesas en U____ Espina de pescado____ otro_____

Video Beam	SI____ No_____

Auditorio y/o ayudas audiovisuales (Sede La Ceja)

Capacidad Máxima	200 personas ____
Organización del auditorio	Auditorio____
Video Beam	SI____ No_____

Auditorio y/o ayudas audiovisuales (Sede Guatapé)

Capacidad Máxima	35 personas ____
Organización del auditorio	Auditorio ____
Video Beam	SI____ No_____

_____

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

_____

FIRMA: