

ÚS DE CENTRES DOCENTS

SOL·LICITUD D'ÚS D'INSTAL·LACIONS DE CENTRES DOCENTS PÚBLICS D'EDUCACIÓ INFANTIL, PRIMÀRIA I EDUCACIÓ ESPECIAL, DE CENTRES MUNICIPALS D'ENSENYAMENT I DEL CENTRE D'EDUCACIÓ D'ADULTS

DADES DE L'ENTITAT

Nom entitat		NIF	
Domicili social			Codi Postal
Població		Núm. Registre Entitats Ciutadanes	
Telèfons		Correu electrònic	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT DE L'ENTITAT

Nom i cognoms		DNI/NIE	
Càrrec	Adreça		
Població			Codi postal
Telèfons		Correu electrònic	

DADES DE LES INSTAL·LACIONS SOL·LICITADES

Centre docent
Espais o instal·lacions sol·licitades
Dies i horaris de desenvolupament de l'activitat (incloure els de preparació i recollida)
Període
Dies
Horaris

DADES DE L'ACTIVITAT A DESENVOLUPAR

Descripció de l'activitat a desenvolupar

Número i, si s'escau, característiques de les persones que està previst que hi participin (infants, joves, gent gran, amb discapacitat física o intel·lectual...)

Preu per persona usuària, si n'hi ha, de l'activitat

DADES DE LA PERSONA/ES RESPONSABLE/ES DE L'ACTIVITAT

Nom i cognoms		DNI/NIE
Adreça		
Població		Codi postal
Telèfons	Correu electrònic	
Càrrec o condició en la que actua		Signatura

Nom i cognoms		DNI/NIE
Adreça		
Població		Codi postal
Telèfons	Correu electrònic	
Càrrec o condició en la que actua		Signatura

DADES DE L'ENTITAT O EMPRESA QUE REALITZARÀ L'ACTIVITAT (pels casos en els quals l'activitat concreta no la realitza directament l'entitat sol·licitant)

Nom entitat o empresa		NIF	
Domicili social		Codi Postal	
Població		FAX	
Telèfons	Correu electrònic		

ALTRES INFORMACIONS

--

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA INDISPENSABLE

Per poder tramitar aquesta sol·licitud és imprescindible adjuntar:

- Document que acredita la representació de l'entitat per la persona que actua de representant, llevat del cas que l'entitat figuri al registre d'entitats ciutadanes de Cerdanyola del Vallès i s'hagi comunicat a l'Ajuntament l'últim canvi de Junta Directiva.
- Pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil a nom de l'entitat sol·licitant amb una cobertura mínima de 150.000 € per víctima i de 1.200.000 € per sinistre i rebut d'estar al corrent de pagament.
- Si l'activitat no es realitza directament per l'entitat sol·licitant, pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil a nom de l'entitat o empresa que realitza l'activitat amb una cobertura mínima de 150.000 € per víctima i de 1.200.000 € per sinistre i rebut d'estar al corrent de pagament. Aquest document no substitueix l'anterior, que també s'ha de lliurar.

Segell de l'entitat i signatura

Cerdanyola del Vallès, a de de

D'acord amb l'establert per la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el corresponent fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès per al seu tractament informàtic. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els temes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre General de l'Ajuntament (pl. Francesc Layret, s/n; 08290 Cerdanyola del Vallès o través de la web www.cerdanyola.cat).