

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 la normativa vigent en matèria de protecció de dades personals, se li informa que les dades facilitades seran tractades amb la finalitat de la gestió de les sol·licitud del servei i/o tràmit. El Responsable del tractament és l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès. La base legal pel tractament és l'exercici de les competències municipals i/o el seu consentiment. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat mitjançant petició formal acompanyat d'una fotocòpia del D.N.I., a l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès (pl. Francesc Layret, s/n, 08290 Cerdanyola del Vallès) o través de la Seu Electrònica. Per a més informació sobre el tractament de dades pot consultar la Política de Privacitat de l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès a: <https://www.cerdanyola.cat/proteccio-dades>.