



SOL·LICITUD PER A LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS D'ENTITATS EN UN EQUIPAMENT MUNICIPAL

SOL·LICITANT

Nom i cognoms / raó social / Nom d'entitat		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Domicili (via)		Núm.	Escala	Pis	Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon			

REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social	DNI / NIE / Pass. / NIF
----------------------------	-------------------------

DADES PER A NOTIFICACIONS

Les persones jurídiques i altres col·lectius establerts a l'article 14 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de la Llei 39/2015.

Per a persones físiques: En cas d'haver autoritzat prèviament a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.

Marqueu només un canal

Notificació electrònica	Adreça electrònica	Correu Postal 
	Telèfon mòbil	

Si seleccioneu **notificació electrònica** rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us **notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit**. Una vegada transcorreguts els 10 dies establerts a l'article 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'esmentat article, a tots els efectes s'entendrà notificada.

NO dono el meu consentiment per consultar les dades necessàries d'altres administracions, admeses al Catàleg de dades Interoperables, per a la resolució d'aquest tràmit.

PERSONES RESPONSABLES DE L'ACTIVITAT (Mínim 2 persones)

Nom i cognoms	Telèfon	Adreça electrònica
Nom i cognoms	Telèfon	Adreça electrònica

DETALLS DE LA CESSIÓ

Data o dates de l'activitat (inici / fi)	Horaris de l'activitat (inici / fi)
Data o dates de la cessió (inici / fi)	Horaris de la cessió (inici / fi)

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

Nom de l'activitat

Activitat Puntual	Activitat Continuada	
Tipus de públic al que va dirigit		Aforament previst
Descripció detallada		

Sol·licito difusió a través de l'agenda del WEB Municipal	SÍ	NO
Menjars:		
No se servirà menjar		Se servirà menjar preparat per l'entitat que organitza l'activitat
Es contracta servei de càtering		Se serviran begudes
Observacions		

EQUIPAMENT QUE SOL·LICITA

La Patronal	Sala Josep Brossa Sala Salut Pastor	Centre Cívic Can Feliu	Exteriors Sala Vestíbul Sala entitats
Casal d'Avis	Sala d'actes		Sala d'actes Sala Tallers Sala Altell
Masia Can Barra	Celler Exteriors	Centre Cívic Torre Julià	Sala d'actes Sala taller Espais entitats
Espai Maria-Mercè Marçal	Sala Taller	Biblioteca	Sala d'actes Espai Exterior
Casa de Cultura Vila-Puig	Sala exposicions Celler		
Centre Desenvolupament Econòmic i Local	Sala de formació		
		Altres: _____	

INFRAESTRUCTURES**SERVEIS / PERSONAL DE SUPORT**

Infraestructura	Unitats	Dies
Cadira	_____	_____
Taula	_____	_____
Tanques	_____	_____
Barbacoa	_____	_____
Entarimat (mides)	_____ x _____	_____
Contenidors (240 l) de recollida selectiva:		
Envasos	_____	_____
Paper i cartró	_____	_____
Vidre	_____	_____
Matèria orgànica	_____	_____
Resta	_____	_____

Servei de Sonorització amb responsable tècnic:

Hora inici del servei: _____

Hora fi del servei: _____

Total hores: _____

Personal de suport:

Hora inici del servei: _____

Hora fi del servei: _____

Total hores: _____

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

Pòlissa de responsabilitat civil. (D'import acord amb l'aforament previst)

Rebut que acrediti la vigència de la pòlissa.

Altres: _____

En cas d'activitats on se servirà menjar o es manipularan aliments:

Certificat de formació en higiene alimentària o declaració responsable d'higiene alimentària.

Pòlissa de responsabilitat que inclogui la cobertura per intoxicació alimentària.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom i cognoms

DNI / NIE / Pass. / NIF

Em responsabilitzo de la cura dels béns cedits per l'Ajuntament per a la realització d'aquesta activitat i declaro que conec i compleixo els requisits per dur a terme l'activitat.

Lloc

Data

Signatura

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà, seguint la normativa vigent, pels criteris següents:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius de processos de participació ciutadana, activitats o censar dades d'entitats i associacions. Les dades públiques es publicaran a l'apartat web de referència o Portal Municipal de la Transparència.

Drets: podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos](#) i [limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

Informació addicional: podeu consultar l'apartat web de l'Ajuntament: [Seu electrònica > Protecció de dades personals](#)