

Sol·licitud d'ús d'instal·lacions centres
Solicitud de uso de instalaciones centros escolares

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nom de l'entitat / Nombre de la entidad		CIF
Adreça social / Domicilio social	C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Nom i cognoms / Nombre y Apellidos		DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

- Sol·licite la recepció d'avís de **notificacions electròniques** relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat.
*Solicito la recepción de avisos de **notificaciones electrónicas** relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.*

SOL·LICITA/ SOLICITA

- Centre escolar / *Centro escolar:*
- Activitat / *Actividad:*
- Instal·lacions / *Instalaciones:*
- Horari / *Horario:*
- Dies / *Días:*
- Entitat que realitza l'activitat / *Entidad que realiza la actividad:*
- Persona responsable de les claus / *Persona responsable de las llaves:*

DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIÓ / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN

Les persones sol·licitants més amunt mencionades declaren expressament que totes les dades assenyalades en esta sol·licitud són certes:

1. Que l'entitat es fa responsable dels danys que pogueren derivar-se durant el desenvolupament d'estes, tant a persones com a béns.
2. Que l'entitat es compromet a l'ús diligent de les instal·lacions del centre, adoptant les mesures de vigilància, manteniment i neteja necessàries perquè queden en les mateixes condicions en les quals les van trobar.
3. Que l'entitat organitzadora i la contractada per l'organitzadora, si és el cas, tenen subscrita una pòlissa d'assegurança de Responsabilitat Civil i que es troben al corrent de pagament d'esta.
4. En el cas d'activitats amb menors, que l'entitat posseïx els Certificats negatius de delictes sexuals actualitzats, de totes i cada una de les persones implicades en estes activitats.

Las personas solicitantes arriba mencionadas declaran expresamente que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos:

1. Que la entidad se hace responsable de los daños que pudieran derivarse durante el desarrollo de las mismas, tanto a personas como a bienes.
2. Que la entidad se compromete al uso diligente de las instalaciones del centro, adoptando las medidas de vigilancia, mantenimiento y limpieza necesarias para que queden en las mismas condiciones en las que las encontraron.
3. Que la entidad organizadora y la contratada por la organizadora, si es el caso, tienen suscrita una póliza de Seguro de Responsabilidad Civil y que se encuentran al corriente de pago de la misma.
4. En el caso de actividades con menores, que la entidad posee los Certificados negativos de delitos sexuales actualizados, de todas y cada una de las personas implicadas en dichas actividades.

Albal, de de

Signat / Firmado:

INTERESSAT/DA / INTERESADO/A

S'ADJUNTA / SE ADJUTA



Les dades per vosté facilitades seran tractades per l'**Ajuntament d'Albal**, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa de la beca, ajuda o subvenció econòmica. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=9

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament d'Albal**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión y atención de los usuarios de los servicios y ayudas sociales. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=9