

Declaració responsable per a la venda de productes alimentaris en activitats extraordinàries i/o food trucks a Girona

Sol·licitant

Nom o raó social:		Doc. identificatiu:	
-------------------	--	---------------------	--

Representant

Nom i cognoms:		Doc. identificatiu:	
----------------	--	---------------------	--

Nom sentit: ¹					
¹ Aquest espai s'ha d'omplir en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit.					
Gènere:	☐ Dona	☐ Home	☐ No binari	☐ Altres	☐ Prefereixo no contestar

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:				
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:		
Titular de l'adreça:				
Adreça:				
Municipi:		CP:		
Vull rebre notificacions electròniques:	☐ Sí ☐ No			

Dades de la venda de productes d'alimentació

Codi del registre sanitari ² :	
Municipi que ha atorgat el registre sanitari:	
Nom de l'esdeveniment o activitat extraordinària a la via pública:	
Ubicació:	
Dates i horari:	
Productes alimentaris a vendre:	

² Registre Municipal d'Establiments Alimentaris (RMEA)

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Responsable del tractament: Ajuntament de Girona.

Finalitat: Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

Base legal: El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

Drets ARSLOP: Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a www.girona.cat/dadespersonals.

MODEL 1737

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Ajuntament de Girona – Pl. del Vi, 1 – 17004 Girona – Tel. (+34) 972 419 000 – www.girona.cat – CIF: P1708500B

Codi d'identificació: L01170792

Declaració responsablement en matèria de salut alimentària

La persona, empresa o entitat sol·licitant, assumeix totes les responsabilitats que se'n derivin i al signar aquesta sol·licitud declara:

- Que tinc coneixement que la responsabilitat de la seguretat dels aliments recau en la persona titular de la parada.
- L'establiment del qual sóc persona titular/representant compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària bàsica i específica dels sectors de l'activitat.
- Em comprometo a complir els requisits següents mentre exerceixi l'activitat:
 - a) Tot el personal de la parada que participi en la venda i manipulació d'aliments disposi de formació i capacitat en seguretat alimentària.
 - b) Garantir el correcte estat de manteniment i d'higiene de la parada, dels vehicles, dels equips, dels utensilis i del propi personal al llarg de la jornada (en especial, la neteja de mans dels manipuladors).
 - c) Mantenir i tenir a disposició la documentació sanitària que acrediti origen i traçabilitat dels productes alimentaris que es venen (factures i albarans); així com les etiquetes originals.
 - d) Disposar de sistemes per a garantir el control i manteniment de les temperatures de conservació dels productes refrigerats/congelats/calents.
 - e) Disposar de sistemes per evitar la contaminació dels aliments no envasats i de la resta d'estris i productes en contacte amb els aliments.
 - f) Facilitar als clients la informació sobre al·lèrgens i la informació relativa a la denominació i origen dels productes a granel. Identificar i separar els productes no destinats al consum humà.
 - g) Mantenir els estris de neteja i els residus separats dels aliments i dels productes en contacte amb els aliments. Retirar amb la freqüència necessària i gestionar adequadament els residus.
 - h) En cas d'oferir degustacions, utilitzar gots, plats, coberts i estris aptes per l'ús alimentari, reutilitzables o fàcilment reciclables, així com els recipients aportats per la clientela, d'acord amb la normativa d'higiene.
- En el cas de *food trucks* o gastronetes declaro que dispo de:
 - Pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil.
 - Certificat de la revisió dels extintors.
- Són certes i exactes totes les dades especificades en aquest escrit i que estic informat/da que l'Ajuntament pot comprovar la veracitat de les dades declarades i exercir la funció inspectora durant la meva activitat a la ciutat.

Autoritzo

☐ Autoritzo l'Ajuntament a verificar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar el compliment de les condicions requerides per a l'exercici de l'activitat, i que pugui verificar-les durant la seva vigència.

☐ M'oposo a que l'Ajuntament de Girona consulti i/o obtingui les dades i documents d'altres ens públics relacionats amb aquest tràmit. En aquest cas, caldrà adjuntar la documentació acreditativa.

Girona, a data _____ Signatura,