

### Sol·licitant

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

### Representant

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

Nom sentit: <sup>1</sup>	
--------------------------	--

<sup>1</sup> Emplenar en cas que la persona sol·licitant o representant trans\* o intersexual s'identifiqui amb el nom sentit.

Gènere:	<input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> No-binari	<input type="checkbox"/> Altres	<input type="checkbox"/> Prefereixo no contestar
---------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------------------

### Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça:			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions electròniques:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

### Exposo

--

### Demano

--

Girona, a data \_\_\_\_\_ Signatura,

### 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](http://www.girona.cat/dadespersonals).

## ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

## Sol·licitud/autorització d'ús d'equipaments municipals

ZONES OMBREJADES: *Només cal omplir-les per equipaments de la xarxa de centres cívics.*

### Dades de l'activitat

Activitat a realitzar:			
Dies:			
Horari:			
Activitat oberta al públic:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Previsió d'assistents:	
Es cobrarà entrada?:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En cas afirmatiu, preu:	
L'activitat està coberta amb una assegurança de responsabilitat civil:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Dades de contacte de la persona responsable de l'activitat:	Nom i cognoms:		
	Telèfon:		
	A/e:		
Característiques de l'espai que es necessita:			
Material necessari:			
Descripció de l'activitat:			

### Espai sol·licitat

<input type="checkbox"/> Centre Cívic Onyar	<input type="checkbox"/> Centre Cívic Sta. Eugènia	<input type="checkbox"/> Centre Cívic Pla de Palau
<input type="checkbox"/> Centre Cívic Pedret	<input type="checkbox"/> Centre Cívic Ter	<input type="checkbox"/> Centre Cívic Pont Major
<input type="checkbox"/> Centre Cívic St. Narcís	<input type="checkbox"/> Centre Cívic Barri Vell / Mercadal	
<input type="checkbox"/> Servei Municipal d'Ocupació (SMO)		
<input type="checkbox"/> Altres:		

### Disposa de Seu Social al centre cívic?

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
-----------------------------	-----------------------------

Girona, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura,