

Sol·licitant

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nom o		Doc. identificatiu:	
<input type="checkbox"/>	Sra.	Raó social:			

Representant

Nom:		Doc. identificatiu:	
------	--	---------------------	--

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça (en cas de ser persona física):			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions a través d'e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

--

Demano

--

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

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.

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Sol·licitud d'ús subvencionat de l'Auditori de Girona

Dades de l'activitat

Centre educatiu:								
Activitat a realitzar:								
Dies:	Desembre 2020:	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	FÍ	<input type="checkbox"/>	11	
	Juny 2021:	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9			
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
Persona responsable del projecte:								
Nom i cognom:								
Telèfon:								
A/e:								
Persona de suport 1 durant l'activitat: ¹								
Nom i cognoms:								
Telèfon:								
A/e:								
Persona de suport 2 durant l'activitat: ²								
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"/> Sala Montsalvatge ³
<input type="checkbox"/> Sala Cambra ⁴

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura,

¹ Veure tasques de suport definides a la convocatòria

² Veure tasques de suport definides a la convocatòria

³ Capacitat per a 1.200 persones

⁴ Capacitat per a 400 persones