

Solicitante

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nombre o	Doc. identificativo:
<input type="checkbox"/>	Sra.	Razón social:	

Representante

Nombre:	Doc. identificativo:
---------	----------------------

Datos para notificaciones

Dirección electrónica:			
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:	
Titular de la dirección:			
Dirección (en caso de ser persona física):			
Municipio:		CP:	
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

--

Solicita

--

Girona, ____ de _____ de 20__

Firma,

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Girona.

Finalidad: Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

Base legal: El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

Derechos ARSLOP: Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Más información** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

Solicitud para formar parte de la Feria-mercado de alimentación artesana

Datos de la persona interesada

Nombre y apellidos:		NIF/ DNI:	
Oficio:		Nº carnet de artesano/na alimentario/aria:	
Familia del repertorio de oficios de artesanía alimentaria a la cual pertenece: ¹			
Dirección del taller:			
Municipio del taller:		CP:	
Matrícula del vehículo que asistirá al mercado, asociado al NIF/ DNI presentado:			
Productos que se quiere poner a la venta:			

Girona, ___ de _____ de 20 ___

Firma,

¹ De acuerdo con el punto 4.5 de las bases

Solicitud para formar parte de la Feria-mercado de alimentación artesana

Datos de la persona solicitante/ interesada

Nombre y apellidos:		NIF/DNI:	
---------------------	--	----------	--

Valoración de los criterios especificados en el artículo 9 de las bases de la Feria-mercado:

Experiencia de artesano/a alimentario/a		
Carnet de artesano/a emitido el año: ¹		Año
Elaborador de productos alimentarios artesanos locales		
Elaborador/a de un producto alimentario artesano local realizado con materia prima natural o materia industrial reciclada, y que en ningún caso sea susceptible de una producción industrial para su comercialización: ²	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Productos de kilómetro cero		
Kilómetros de distancia entre el punto de fabricación y el punto de venta del producto artesanal: ³		Km.
Comercialización directa		
La persona que se ocupará de la atención y venta de los productos en la parada de la feria-mercado será el mismo artesano/a: ⁴	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Productos procedentes de un comercio emblemático y singular de Girona		
Se dispone de productos que vienen de un establecimiento que figura en la Guía de Comerç Emblemàtic i Singular de Girona: ⁵	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Diploma de Maestro/a Artesano/a profesional o divulgativo/a		
Disponer del diploma de Maestro/a Artesano/a profesional o divulgativo/a ⁶	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Sello "Girona Excel·lent" en productos que se ponen a la venta en la feria-mercado		
Se dispone del sello "Girona Excel·lent": ⁷	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Certificación ecológica del CCPAE en productos que se ponen a la venta en la feria-mercado		
Se dispone de algún producto con certificación ecológica del CCPAE, entre los productos que es ponen a la venta en la feria-mercado: ⁸	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

¹ Adjuntar la copia del carnet de artesano/a alimentario/a, que solicita participar en la feria-mercado.

² En caso afirmativo, adjuntar fotografía del obrador del artesano/a alimentario/a.

³ Especificar la dirección del taller del artesano/a al cuadro del Anexo 2.

⁴ En caso afirmativo, presentar un documento firmado con el compromiso de la persona solicitante, conforme la persona que se ocupa de la atención y venta de los productos de la parada de la feria-mercado es el misma.

⁵ En caso afirmativo, mencionar el nombre del comercio y adjuntar documentos acreditativos como por ejemplo las facturas de los productos.

⁶ En caso afirmativo, se adjunta la copia de los diplomes del/ de la artesano/a alimentario/a.

⁷ En caso afirmativo, adjuntar el documento acreditativo del/los productos/s que disponen del sello de "Girona Excel·lent" que el artesano/a alimentario/a pondrá a la venta en la feria-mercado.

⁸ En caso afirmativo, adjuntar documento que acredita que el/los producto/s que dispone/n de la certificación ecológica del CCPAE que el artesano/a alimentario/a pondrá a la venta en la feria-mercado.

Formación académica⁹

Se dispone de titulaciones oficiales en estudios universitarios, en ciclos de formación profesional o en ciclos de artes y oficios expedidos por algunas de las escuelas oficiales de formación de Catalunya		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Estudios universitarios:			
<input type="checkbox"/>	Grado en ciencias y tecnología de los alimentos		
<input type="checkbox"/>	Grado en enología		
<input type="checkbox"/>	Grado en ingeniería agroalimentaria		
<input type="checkbox"/>	Grado en ingeniería alimentaria		
<input type="checkbox"/>	Grado en innovación y seguridad alimentaria		
Ciclos de formación profesional, en alguna de las siguientes familias:			
Comercio y marketing	<input type="checkbox"/>	Grado en medio: comercialización de productos alimentarios	
Hostelería y turismo	<input type="checkbox"/>	Grado medio: cocina y gastronomía	
	<input type="checkbox"/>	Grado medio: servicio en restauración	
	<input type="checkbox"/>	Grado superior: dirección de cocina	
	<input type="checkbox"/>	Grado superior: dirección de servicios en restauración	
Industrias alimentarias	<input type="checkbox"/>	Grado medio: elaboración de productos alimentarios	
	<input type="checkbox"/>	Grado medio: panadería, pastelería y confitería	
	<input type="checkbox"/>	Grado medio: aceites de oliva y vinos	
	<input type="checkbox"/>	Grado superior: procesos i calidad en industrias alimentarias	
	<input type="checkbox"/>	Grado superior: vitivinicultura	
Sanidad	<input type="checkbox"/>	Grado superior: dietética	

Estética y decoración de las paradas¹⁰

Dispongo de fotografías	<input type="checkbox"/>	Del obrador
	<input type="checkbox"/>	De los productos
	<input type="checkbox"/>	De la estética i la decoración de la parada

Girona, ____ de _____ de 20 ____

Firma,

⁹ Adjuntar copia de las titulaciones que se posean

¹⁰ Adjuntar las fotografías pertinentes.

Declaración responsable en materia de salud alimentaria

Datos del/de la solicitante / interesada

Nombre y apellidos:		NIF:	
---------------------	--	------	--

Datos del establecimiento / actividad

Nombre comercial:			
Ref. catastral: ¹			
Dirección:			
Teléfono:		Dirección electrónica:	
Actividad principal:			
Código CCAE:			
Otras actividades / actividades secundarias: ²			
Otros datos del establecimiento / actividad			
Nombre del centre comercial: ³			
Horario de apertura al público: ⁴			
Domicilio del establecimiento central: ⁵			

Tipo de establecimiento⁶

Carnes y derivados:	<input type="checkbox"/>	carnicería	<input type="checkbox"/>	tocinería	<input type="checkbox"/>	charcutería	<input type="checkbox"/>	obrador
Pescado y derivados:	<input type="checkbox"/>	pescadería			<input type="checkbox"/>	bacaladero/a ⁷		
Productos de pastelería:	<input type="checkbox"/>	Panadería u horno	<input type="checkbox"/>	pastelería	<input type="checkbox"/>	con obrador		
Vegetales y derivados:	<input type="checkbox"/>	frutería y verdulería	<input type="checkbox"/>	encurtidas	<input type="checkbox"/>	Venta de legumbres cocidas		
Comidas preparadas:	<input type="checkbox"/>	bar	<input type="checkbox"/>	bar restaurante	<input type="checkbox"/>	restaurante	<input type="checkbox"/>	churrería
	<input type="checkbox"/>	sala de banquetes	<input type="checkbox"/>	venda de comida para llevar	<input type="checkbox"/>	establecimiento de temporada (chiringuitos)		
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	food truck o gastroneta		
Polivalentes:	<input type="checkbox"/>	congelados	<input type="checkbox"/>	víveres	<input type="checkbox"/>	supermercado/ hipermercado		
	<input type="checkbox"/>	sala máquina expendedora						

¹ Más información a: <http://www.sedecatastro.gob.es>

² Descripción

³ En caso de que el establecimiento esté ubicado en un centro comercial

⁴ Meses/días/horas

⁵ Rellenar sólo en caso de sucursales de carnicería o de obradores con dirección diferente del punto de venta

⁶ Marque tantas casillas como sea necesario. Ejemplo: si se trata de un establecimiento de comestibles con sección de pescadería, carnicería y venta de pan, marque las cuatro casillas correspondientes (víveres, pescadería, carnicería y panadería)

⁷ Pesca salada

Otros:	<input type="checkbox"/>	huevería	<input type="checkbox"/>	heladería/ horchatería	<input type="checkbox"/>	herbodietética, para- farmacia, estética	
	<input type="checkbox"/>	máquina venta leche	<input type="checkbox"/>	Cereales/harinas	<input type="checkbox"/>	chocolate, café, te, infusiones	
	<input type="checkbox"/>	lechería	<input type="checkbox"/>	bodega	<input type="checkbox"/>	molinos de aceite con tienda	
	<input type="checkbox"/>	quesería	<input type="checkbox"/>	pastas alimentarias	<input type="checkbox"/>	golosinas, turrone y mermeladas	
Número de personas trabajadoras				Número de turnos			
<input type="checkbox"/>	<10	<input type="checkbox"/>	> 10	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2

Tipo de actividad⁸

<input type="checkbox"/>	Venta exclusiva de productos envasados.
<input type="checkbox"/>	Venta exclusiva de productos sin envasar no sometidos a manipulaciones.
<input type="checkbox"/>	Venta de productos sometidos a manipulaciones simples para la venta inmediata (filetes, trozos, vísceras, envasados, envasados al vacío, fracciones, picados, procesos mecánicos y manuales combinados, etc.).
<input type="checkbox"/>	Venta y elaboración de productos a partir de materias primas preelaboradas (por ejemplo: terminales de cocción).
<input type="checkbox"/>	Venta y elaboración de productos a partir de materias primas no preelaboradas y que supongan una manipulación mas complicada o elevada. Por ejemplo, añadido de otros ingredientes, modificaciones de características originales de las materias primas, embutidos de sangre (entre los cuales que se incluyen las morcillas y la butifarra negra), platos cocinados o precocinados conservados en frío, etc.
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos no elaborados en el establecimiento (suministro externo). Especificar el suministro:
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos comercializados (comercio especializado en alimentación con degustación, por ejemplo, degustación de los embutidos destinados a la venta).
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos elaborados en el establecimiento (ensaladas, bocadillos, planchas y fritos, etc.).
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos elaborados en el establecimiento (menú, platos combinados y tapas).
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos elaborados en el establecimiento (carta y menú).
<input type="checkbox"/>	Otros. Especificar:

Producción y ámbito de distribución⁹

Volumen estimado de producción TOTAL:	
Volumen estimado de distribución dentro del municipio:	
Exclusivo en el mismo establecimiento:	

⁸ Marque tantas casillas como sea necesario

⁹ Cantidad semanal: especifique: kg., t, unidades, comensales, etc.

Exclusivo/a a otros establecimientos del/de la mismo/a titular del dentro municipio:	
En otros establecimientos minoristas:	
En establecimientos de restauración:	
A comedores sociales (escuelas, geriátricos, hospitales, etc.):	
Reparto a domicilio a particulares o celebraciones:	
Volumen estimado de distribución fuera del municipio pero dentro de Catalunya:	
Exclusivo a otros establecimientos del/de la mismo/a titular:	
En otros establecimientos minoristas:	
En establecimientos de restauración:	
A comedores institucionales (escuelas, geriátricos, hospitales, etc.):	
Reparto a domicilio a particulares o celebraciones:	
Distribución fuera de Catalunya:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Documentación que aporta la persona solicitante

<input type="checkbox"/> Otra documentación:	
--	--

Declaro responsablemente

Que los datos consignados en esta declaración son exactas y que:

- El establecimiento del que soy persona titular/representante cumple y aplica los requisitos establecidos en la legislación sanitaria básica y específica de los sectores de la actividad.
- Me comprometo a cumplir los antes mencionados requisitos mientras ejerce la actividad.
- Me comprometo a comunicar al Ayuntamiento todas las modificaciones de titularidad, instalaciones, equipamientos, actividad o comercialización.
- Son ciertos y exactos todos los datos especificados en este escrito y que estoy informado/a que el Ayuntamiento puede comprobar la veracidad de los datos declarados.
- En los casos de food trucks o gastronetes dispongo de:
 - Póliza de seguro de responsabilidad civil.
 - Documentación acreditativa conforme el food truck esta homologado con certificación de sanidad y seguridad alimentaria.
 - Certificado de revisión de los extintores.

Autorizo

Al Ayuntamiento a verificar mis datos en otras administraciones o organismos para comprobar el cumplimiento de las condiciones requeridas para el ejercicio de la actividad, y que pueda verificarlas durante su vigencia.

Girona, ____ de _____ de 20 ____

Firma,