

Sol·licitant

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

Representant

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

Nom sentit: ¹	
--------------------------	--

¹ Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* 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	

Consulta i/o obtenció de dades i documents

- M'oposo a que l'Ajuntament de Girona consulti i/o obtingui les dades i documents d'altres ens públics relacionats amb aquest tràmit.

Exposo

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

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.

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