



SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER A L'ÚS D'ESPAIS DELS CENTRES PÚBLICS DE PRIMÀRIA DE VILANOVA I LA GELTRÚ PER A LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS D'ESTIU

Nom i cognoms _____, telèfon _____,
correu electrònic _____ i DNI _____,

Com a representat de l'entitat: _____
amb adreça a _____ de _____, CP _____,
telèfon _____, correu electrònic _____,
NIF _____, i en qualitat de _____,

Nom de l'entitat o empresa que realitza l'activitat d'estiu _____,
amb adreça a _____
de _____, CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____ i NIF _____,
amb la present sol·licitud:

DADES SOBRE L'ACTIVITAT

Tipus d'activitat: casal esportiva

CENTRE PÚBLIC SOL·LICITAT

Dies de realització

HORARI	PERIODE	DIES DE LA SETMANA

INSTAL·LACIONS SOL·LICITADES	X *
Sala usos múltiples	
Biblioteca	
Aula	
Pistes esportives	
Gimnàs	
Vestuaris	
Cuina elaboració	
Cuina utilització espai	

* (marqueu amb una X l'espai que vulgueu utilitzar)

Documentació que s'adjunta AMPA – AFA - ENTITAT:

- Còpia pòlissa assegurança responsabilitat civil vigent durant el període de l'activitat
- Còpia estatuts o acta constitució
- Còpia DNI del president/a

L'ús d'aquests espais es regula en el REGLAMENT DE L'ÚS SOCIAL DELS CENTRES DOCENTS PÚBLICS D'EDUCACIÓ INFANTIL I PRIMÀRIA DE VILANOVA I LA GELTRÚ. Seran d'aplicació les taxes segons la normativa d'aquest reglament.

Vilanova i la Geltrú _____ de _____ de 20 _____

En compliment de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals facilitades per la persona interessada o el seu representant s'incorporaran i es tractaran en un fitxer automatitzat propietat de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant petició escrita adreçada a l'Oficina d' Atenció Ciutadana (Plaça de la Vila núm. 8, 08800 Vilanova i la Geltrú).