



**DADES DEL REPRESENTANT**

Persona física: Nom	Primer cognom	Segon cognom	NIF/NIE/Passaport
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Càrrec			
<input type="text"/>			

**DADES DE L'ENTITAT/ ASSOCIACIÓ ESPORTIVA ESCOLAR/AMPA**

Nom	Núm. Reg. municipal d'entitats	NIF/NIE/Passaport
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**NOTIFICACIONS**

De conformitat amb l'article 14.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu de les administracions públiques declaro conèixer que l'únic mitjà per relacionar-me amb l'administració és per mitjans electrònics (imprescindible [certificat digital](#) o [IdCAT Mòbil](#)), a la meua bústia electrònica accessible des de <https://seu.elprat.cat/siac/BustiaNotificacio>

Els avisos de les notificacions electròniques es practicaran als mitjans següents:

Al telèfon mòbil  A l'adreça de correu electrònic

**DECLARO**

Que el nen/la nena , té un ajut per a l'activitat de  amb núm. d'expedient /2020, que organitza aquesta entitat, i confirmo la seva assistència durant el curs 2020/2021.

En cas de no haver finalitzat l'activitat indiqueu els mesos que ha assistit i el cost que ha suposat en relació a aquest període .

- |                                   |                                   |                                 |                                |                               |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Setembre | <input type="checkbox"/> Novembre | <input type="checkbox"/> Gener  | <input type="checkbox"/> Març  | <input type="checkbox"/> Maig |
| <input type="checkbox"/> Octubre  | <input type="checkbox"/> Desembre | <input type="checkbox"/> Febrer | <input type="checkbox"/> Abril | <input type="checkbox"/> Juny |

**SOL·LICITO**

Que l'Ajuntament faci efectiu el 40% de l'import restant de l'ajut concedit del nen/a esmentat/da.

**DATA I SIGNATURA**

El Prat de Llobregat,  de/d'  de

(Signatura)

**PROTECCIÓ DE DADES**

He estat informat/da i accepto la política de protecció de dades.

En compliment de la normativa aplicable en matèria de protecció de dades personals, s'informa que tractem les dades de conformitat amb la informació continguda a la seu electrònica: <https://seu.elprat.cat/RegistreActivitatsTractament>

Es pot trobar informació addicional a la seu electrònica: <https://seu.elprat.cat/ProteccioDeDades>