



DADES DE L'ENTITAT/ASSOCIACIÓ

Nom			NIF	
Adreça	Municipi	C. Postal		

DADES DEL/DE LA REPRESENTANT

Nom	Primer cognom	Segon cognom	NIF/NIE/Passaport
-----	---------------	--------------	-------------------

NOTIFICACIONS

Escolliu el mitjà preferent per a rebre les notificacions corresponents a aquesta sol·licitud:

Notificació en paper: (únicament per a persones físiques)

A l'atenció de

Adreça

Telèfon Telèfon mòbil Codi postal

Municipi Adreça de correu electrònic

Notificació electrònica: (imprescindible [certificat digital](#))
A la meua bústia electrònica, accessible des de <https://seu.elprat.cat/siac/BustiaNotificacio>

Avís de notificació: D'acord amb la normativa vigent, AUTORITZO l'Ajuntament del Prat de Llobregat a enviar-me avisos de les notificacions pendents de recollir a la bústia electrònica en relació amb aquesta sol·licitud:

Al telèfon mòbil A l'adreça de correu electrònic

EXPOSO I SOL·LICITO

ASSEGURANÇA DE RESPONSABILITAT CIVIL

Declaro que l'entitat disposa de pòlissa d'assegurança vigent que dona cobertura a la responsabilitat civil que pugui derivar-se de l'organització i realització de l'acte o activitat que demanem la seva autorització

Disposar de la pòlissa d'assegurança de responsabilitat és obligatori per autoritzar l'acte.

DETALL DE L'ACTE DE CIUTAT

Nom de l'Acte

Núm. aproximat d'assistents

Lloc de celebració:

Dies de celebració:

Horari:

Tipus d'activitat

- Activitat esportiva
- Activitat musical
- Activitat amb llançament d'articles pirotècnics
- Activitat amb atraccions (Inflables, llits elàstics, camió escuma...)
- Altres activitats
- Activitat amb subministrament de begudes i/o menjar als assistents
- Activitat amb utilització de barbacoa/cuina de gas o similars
- Instal·lació de remolcs de venda no sedentària (subjecte a taxa OF. núm. 14)
- Ocupació de la via pública per a instal·lar:
- Pancarta/banderola informativa
- Parada informativa:

Taula, superfície

ml

Carpa

m²

Lloc d'ubicació, dates i horari:

Núm. de parades:	Lloc:	Hora d'inici:	Hora de finalització:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Programa detallat de les activitats que es realitzaran durant l'esdeveniment i horari:

DATA I SIGNATURA

El Prat de Llobregat,

de/d'

de

Signatura del/de la sol·licitant o representant legal

DOCUMENTACIÓ APORTADA

1.
2.
3.
4.
5.

PROTECCIÓ DE DADES

- He estat informat/ada 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>