

**DECLARACIÓ RESPONSABLE PER REALITZAR ACTIVITATS D'EDUCACIÓ
AMBIENTAL O NETEGES AL MUNICIPI DE CALVIÀ**
DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN AMBIENTAL
O DE LIMPIEZA EN EL MUNICIPIO DE CALVIÀ

DADES D'IDENTIFICACIÓ RESPONSABLE ACTIVITAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN RESPONSABLE

ACTIVIDAD

Nom / Nombre	Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adreça postal / Dirección postal	Número	Pis / Piso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Municipi i zona / Municipio y zona	Província / Provincia	C. Postal	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

Nom de l'entitat o persona física / Nombre de la entidad o persona física

DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adreça postal / Dirección postal	Número	Pis / Piso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Municipi i localitat/ Municipio y localidad	Província / Provincia	C. Postal	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOM, UBICACIÓ I DATA DE L'ACTIVITAT / NOMBRE Y UBICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Nom de l'activitat / Nombre de la actividad

Ubicació de l'activitat / Ubicación de la actividad

Data de l'activitat / Fecha de la actividad

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT/ DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1. Disposar d'una pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil i estar al corrent de pagament. / *Disponer de una póliza de seguro de responsabilidad civil y estar al corriente de pago.*
2. Que em comprometo en nom propi o en nom i representació de l'entitat a complir i respectar durant tot moment les mesures COVID-19 vigents en el moment de desenvolupament de l'activitat mediambiental /

Que me comprometo en nombre propio o en nombre y representación de la entidad a cumplir y respetar durando todo momento las medidas COVID-19 vigentes en el momento de desarrollo de la actividad medioambiental.

3. Compromís a complir les prescripcions i mesures preventives que s'indiquin en l'autorització de l'activitat / *Compromiso a cumplir las prescripciones y medidas preventivas que se indiquen en la autorización de la actividad.*
4. Que les dades contingudes en aquest document són certes i tinc coneixement que la inexactitud, falsedat o omissió pot incórrer en responsabilitats penals, civils o administratives / *Que los datos contenidos en este documento son ciertos y tengo conocimiento que la inexactitud, falsedad u omisión puede incurrir en responsabilidades penales, civiles o administrativas.*

, d de

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Registre. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: registre general d'entrada i sortida. Legitimació: desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local. Destinataris: segons el que preveu la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades: <http://www.calvia.com/protecciondades>.

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Registro. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: registro general de entrada y salida. Legitimación: desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local. Destinatarios: según lo previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

Signat/ Firmado:

DOCUMENTS A ADJUNTAR:

- **Fotocòpia del DNI de la persona responsable / Fotocopia del DNI de la persona responsable**
- **Memòria descriptiva de l'activitat (hora d'inici i final, nombre de persones, punt de trobada, com es gestionen els residus recollits, persona responsable, mesures de seguretat, assegurança de responsabilitat civil, protocol en cas d'accident, necessitats de material o serveis municipals, etc.) / Memoria descriptiva de la actividad (hora de inicio y final, número de personas, punto de encuentro, como se gestionan los residuos recogidos, persona responsable, medidas de seguridad, seguro de responsabilidad civil, protocolo en caso de accidente, necesidades de material o servicios municipales, etc.).**