



DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A LA SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA PER A ACTIVITATS EXTRAORDINÀRIES EN ESTABLIMENTS O ESPAIS PRIVATS

Raó social	NIF
Persona representant	DNI/NIE

Declaro sota la meva responsabilitat

Que disposaré d'una assegurança de responsabilitat civil vigent, que cobrirà els sinistres que es puguin produir com a conseqüència de l'activitat sol·licitada, els dies _____, de les _____ hores a les _____ hores, a _____ del terme municipal de Palafrugell, amb un import de cobertura que es correspondrà amb l'aforament de l'activitat.

Data i signatura

Palafrugell,

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament de Palafrugell.

Finalitat: Deixar constància de les entrades i sortides dels documents, identificació de persones remittents o destinataries, còmput de terminis a efectes de compliment de les obligacions establertes a cada procediment i seguiment de les actuacions.

Legitimació: Compliment d'obligació legal.

Destinataris: Altres Administracions Públiques per a garantir la intercomunicació i coordinació de registres.

Drets de les persones interessades: Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Palafrugell.

Trobareu més informació a l'adreça <https://seu.palafrugell.cat/politica-de-proteccio-de-dades>