

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CESIÓN DE CENTROS EDUCATIVOS PARA USOS A PARTIR DE LAS 20:00 HORAS O DURANTE EL MES DE AGOSTO

Unidad Destinataria "LA0002649: Educación e Infancia"

Asunto: Cesión colegio

1. ENTIDAD SOLICITANTE			
Nombre entidad	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	CIF	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Dirección	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Email	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

2. PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD			
Nombre	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Apellidos	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
DNI	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Cargo/Puesto en la entidad	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Móvil	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Email	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

3. ENTIDADES COLABORADORAS EN LA ACTIVIDAD	
Nombre entidad colaboradora 1	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Tipo de colaboración	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Nombre entidad colaboradora 2	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Tipo de colaboración	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

4. DATOS DE LA ACTIVIDAD					
Nombre de la actividad	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>				
Objetivos	<input style="width: 95%; height: 95%; border: none;" type="text"/>				
Actividades	<input style="width: 95%; height: 95%; border: none;" type="text"/>				
Se suministrará comida	Sí <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	No <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Se instalará equipo sonoro / musical	Sí <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	No <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>

Instalaciones del centro que se utilizarán

--

Persona responsable de la actividad (si es distinta de la representante indicada en el Punto 2)

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	Relación con la entidad	<input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

5. CALENDARIO Y HORARIO DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Fecha de inicio: día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año <input type="text"/>	Fecha de fin: día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año <input type="text"/>						
Horario	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Inicio	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>
Fin	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>

6. EDAD Y NÚMERO DE PERSONAS PARTICIPANTES

Franja de edad: <input type="text"/>	Número: <input type="text"/>
Franja de edad: <input type="text"/>	Número: <input type="text"/>
Franja de edad: <input type="text"/>	Número: <input type="text"/>

7. DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en el presente formulario, así como en la documentación que se acompaña, y **SOLICITA** que se apliquen las medidas previstas en la normativa vigente para el desarrollo de la actividad que se llevará a cabo en el referido centro.

Así mismo **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Que se hace responsable y adquiere el compromiso, en nombre de la entidad, para:

- Asumir la limpieza, vigilancia y reparación de los desperfectos que puedan producirse como consecuencia del uso de las instalaciones en el periodo solicitado.
- Custodiar las llaves para la apertura y cierre de las instalaciones, así como del apagado de luces y cierre de salidas de agua.
- Conocer el plan de autoprotección del centro.
- Restringir al horario diurno (hasta las 23.00h) la música ambiental, cumpliendo la entidad solicitante en todo caso con la Ordenanza municipal de protección del medio ambiente urbano contra la emisión de ruidos y vibraciones.

- En caso de ser **actividades con menores de edad**: Sí - No

DECLARO que la entidad organizadora cuenta con la autorización de los padres, madres o personas tutoras para su participación, y con los certificados negativos de delitos de naturaleza sexual de las personas que estarán en contacto con menores.

- En caso de **suministrar comida por empresa de catering**: Sí - No

COMUNICA que la empresa encargada será
 con número de registro sanitario y **DECLARO** asumir el compromiso de cumplir escrupulosamente la normativa higiénico-sanitaria respecto a los productos alimenticios.

- En caso de que la actividad suponga **suministro de alimentos por parte de la propia asociación** (sin empresa de catering o similar): Sí - No

DECLARO que la entidad organizadora sólo suministrará alimentos que no requieran cocinado o preparación mediante ningún tipo de electrodoméstico (microondas, parrilla, robot de cocina, batidora...) o cocina, ni eléctrica ni de gas, asumiendo el compromiso de no utilización de estos aparatos, y de que cada una de las personas que vayan a manipular alimentos han recibido la formación adecuada de acuerdo con lo indicado en el Reglamento 852/2004, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 29 de abril de 2004. Asimismo se comprometo al cumplimiento de la normativa sobre seguridad alimentaria, específicamente en lo referente al almacenamiento, conservación, transporte e higiene de los productos alimenticios a consumir.

La persona abajo firmante queda advertida de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato, manifestación o documento que se aporte determinará la imposibilidad de ejercer la actividad, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles y administrativas a que hubiere lugar.

8. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Documentación acreditativa de la aprobación del proyecto por el Consejo Escolar	<input type="checkbox"/> Sí - No <input type="checkbox"/>
Seguro de responsabilidad civil de la asociación/entidad (copia del recibo del pago de la póliza con vigencia actual)	<input type="checkbox"/> Sí - No <input type="checkbox"/>

En Córdoba, a de de 20

Firmado

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter personal y garantía de los derechos digitales y del Reglamento Europeo 679/2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales le informamos de que sus datos serán tratados por el Departamento de Educación y Infancia del Ayuntamiento de Córdoba con la finalidad de gestionar las solicitudes de cesión de colegios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad, u oposición, debe enviar un correo a delegadodeprotecciondedatos@cordoba.es indicando en el asunto "Derechos Ley Protección de Datos" y adjuntando copia de su documento nacional de identidad.