



## X153 CESIÓN DE ESPACIOS DEPORTIVOS MUNICIPALES

Rellene este documento con letra clara

Rellene los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante, si es el caso; aportando en este caso la documentación de representación (escritura de poderes o autorización)

Los campos marcados con una (F) son obligatorios para las personas físicas (ciudadanos/as), los marcados con una (J) son obligatorios para las personas jurídicas y los marcados con una (A) para ambos.

ENTIDAD O COLEGIO		
Nombre o razón social	Sigla o nombre	NIF
Departamento	Cargo	

REPRESENTANTE			
Nombre (F)	Primer Apellido (F)	Segundo Apellido (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS

Estoy inscrito/a en el registro electrónico de apoderamientos, REPRESENTA, como representante de la persona solicitante que consta en este formulario.

Si no está inscrito/a en el REPRESENTA, debe aportar la documentación que le acredita como representante para realizar el trámite. Si quiere inscribirse lo puede hacer en la siguiente dirección: <https://www.l-h.cat/representa>

SOLICITUD (A)
Cesión de espacios

INSTALACIÓN SOLICITADA
Instalación o espacio solicitado

Tipo de personal que dirige la actividad Marcar solo una opción
--

Monitores propios  Monitores de la instalación

Duración de la actividad. Indicar la fecha de inicio prevista i la fecha de finalización de la actividad (mínimo 30 días naturales desde la fecha de esta solicitud a la fecha de inicio. En caso contrario, no se podrá valorar la disponibilidad solicitada)

DATOS DE LA ACTIVIDAD (EN CASO DE SOLICITAR DIVERSAS ACTIVIDADES INFORMAR EN CADA CAMPO SOBRE ELLAS)
Espacio solicitado (Ejem. Pista, piscina, futbol 7,...)

Tipo de actividad (Ejem. Escolar, federada, ocio, filmación,...)
--

Grupo de edad o curso (Ejem. P5, cadete, infantil, amateur,...)
---

Días de la semana y horarios (Ejem. Lunes de 9 h. a 10 h. y miercoles de 11 h. a 12 h.,...)
---

**Quien suscribe formula esta solicitud, dirigida al Ayuntamiento de L'Hospitalet, en los términos siguientes:**

**OBSERVACIONES (PETICIONES/ ACLARACIONES/ COMENTARIOS) (A)**

Explique aquí los hechos y las razones en que fundamenta su petición

Si necesita más espacio, continúe al dorso

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan, así como que dispongo de la acreditación documental de las mismas, que me puede ser requerida en cualquier momento por parte del Ayuntamiento. Manifiesto expresamente estar enterado de que la inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial de cualquier dato o la no presentación de la documentación requerida, determinará la imposibilidad de realizar o continuar con la actividad, sin perjuicio de las demás consecuencias y responsabilidades a que hubiera lugar (artículo 69.4 de la ley 39/2015, de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

No acepto

Acepto

**DECLARACIÓN RESPONSABLE (MENORS)**

Declaro, bajo mi responsabilidad, que todo el personal de la entidad/centro que represento las tareas de los cuales implican contacto habitual con menores, dispone de la certificación negativa a la que obliga el artículo 57.1 de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia, y que esta documentación se encuentra a disposición del Ayuntamiento para el supuesto de su requerimiento.

No acepto

Acepto

**DOCUMENTOS APORTADOS**

Si adjunta documentos, relaciónelos aquí

1 _____ <input type="checkbox"/>	4 _____ <input type="checkbox"/>
2 _____ <input type="checkbox"/>	5 _____ <input type="checkbox"/>
3 _____ <input type="checkbox"/>	6 _____ <input type="checkbox"/>

(Fecha y firma de la persona solicitante)

L'Hospitalet de Llobregat, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

