



# Ajuntament de Sabadell AJUNTAMENT DE SABADELL

Participació al Concurs Literari Joan Oliver  
"Pere Quart" per a nois i noies d'11 a 18 anys

Espai reservat per a ús administratiu

## DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

|   |  |   |  |                        |  |
|---|--|---|--|------------------------|--|
| Tipus de persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |  | Tipus de document identificatiu<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres |  | Document identificatiu |  |
| Nom o raó social de l'entitat   |  |   |  |                        |  |
| Sigla   |  | Departament   |  |                        |  |
| Nom   |  | Primer cognom   |  | Segon cognom           |  |
| Càrrec  |  |   |  |                        |  |

## DIRECCIÓ

|          |        |             |           |          |            |
|----------|--------|-------------|-----------|----------|------------|
| País     |        | Província   |           | Municipi |            |
| Població |        | Codi postal | Tipus via | Via      |            |
| Número   | Escala | Piso        | Porta     | Bloc     | Quilòmetre |

## MITJANS DE CONTACTE

|   |  |               |     |                   |  |
|---|--|---------------|-----|-------------------|--|
| Telèfon fix   |  | Telèfon mòbil | Fax | Correu electrònic |  |
| <input type="checkbox"/> Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital, idCat mòbil o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015. |  |               |     |                   |  |
| <input type="checkbox"/> Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.   |  |               |     |                   |  |
| <input type="checkbox"/> M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).  |  |               |     |                   |  |

## DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ESCAU

|   |        |   |           |                        |            |
|---|--------|---|-----------|------------------------|------------|
| Tipus de persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |        | Tipus de document identificatiu<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres |           | Document identificatiu |            |
| Nom o raó social de l'entitat   |        |   |           |                        |            |
| Sigla   |        | Departament   |           |                        |            |
| Nom   |        | Primer cognom   |           | Segon cognom           |            |
| Càrrec  |        |   |           |                        |            |
| <b>DIRECCIÓ</b>   |        |   |           |                        |            |
| País  |        | Província   |           | Municipi               |            |
| Població  |        | Codi postal   | Tipus via | Via                    |            |
| Número  | Escala | Piso  | Porta     | Bloc                   | Quilòmetre |

## MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Fax

Correu electrònic

- Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital, idCat mòbil o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.
- Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.
- M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).

## DESCRIPCIÓ

## OBSERVACIONS

## DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indicar la relació dels documents requerits i aportats)

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

## INSTRUCCIONS PER COMPLIMENTAR LA INSTÀNCIA

- Complimenti les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant, si procedeix, aportant, en aquest cas, el corresponent document de representació. (Recordi que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se amb l'administració a través de mitjans electrònics -art. 14, Llei 39/2015)
- En cas que les persones físiques optin per la notificació en paper, empleni la direcció completa a efectes de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte: telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per tal de poder rebre els avisos de posada a disposició de la notificació. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament a enviar els avisos.
- Autoritzi l'Ajuntament per tal que li remeti les notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions de la seu, per la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, idCAT...). Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seva bústia web personal per la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents al lloc web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que les persones interessades autoritzen la consulta i l'obtenció d'informació a menys que facin constar en el procediment la seva oposició expressa o que la llei especial aplicable requereixi el consentiment exprés. En cas que s'hi OPOSO, indiqui-ho de forma expressa.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- Cal que el sol·licitant o el seu representant, si escau, firmi la sol·licitud.

## AVÍS LEGAL

Per a la seva tranquil·litat i seguretat l'informem que, de conformitat amb el que es disposa en la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, les dades de caràcter personal que s'obtinguin de la seva sol·licitud passaran a formar part d'un fitxer automatitzat de dades de caràcter personal la titularitat i la responsabilitat del qual correspon a l'Ajuntament de Sabadell. Aquest fitxer té com a finalitat la gestió de la informació administrativa necessària per a la tramitació dels procediments corresponents. La subscripció d'aquest document implica que la persona sol·licitant resulta informada i dóna el consentiment per al tractament de les seves dades amb la finalitat esmentada, per a cada cas concret. En virtut de la normativa vigent en matèria de LOPD: Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona sol·licitant, o en el seu cas el seu representant legal, podran exercitar els drets de accés, rectificació, cancel·lació o oposició de les dades, dirigint-se a l'Ajuntament de Sabadell. Adreça: Plaza Sant Roc, s/n - Sabadell - Barcelona Telèfon: 93 745 31 10 email: 010@ajsabadell.cat

## DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
La persona sol·licitant o representant legal

Signat