



## Solicitud de inscripción al Festival *Food Trucks*

### Datos del interesada/do

Apellidos, Nombre / Razón Social (*)		DNI / NIE / Pasaporte / CIF (*)	
Dirección (*)		Fecha de nacimiento	
Población (*)	Provincia / País (*) (1)	CP (*)	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> No binario
Teléfono (*)	Correo electrónico	Recibir notificación electrónica (*) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

### Datos de la persona representante

Apellidos, Nombre	DNI / NIE / Pasaporte
-------------------	-----------------------

### Datos del *Food Truck*

Nombre comercial (*)	Sitio web (*)	
Nombre fiscal (*)		
Necesita toma de agua? (*) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene todos los permisos? (*) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Necesita luz? (*) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Tipo de toma eléctrica (marcar solo una) (*) <input type="checkbox"/> 32A <input type="checkbox"/> 25A <input type="checkbox"/> 16A (Schuko)	Tipo de enchufe (marcar solo uno) (*) <input type="checkbox"/> Monofásico <input type="checkbox"/> Trifásico	<b>Potencia consumo</b> (Amperios) (*)
Tipo de comida que sirve (*)		
Precio de venta al público (*)	Cantidad que puede servir (*)	
Tipo de instalación (*) <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Vehículo+remolque		
Longitud del <i>food truck</i> (metros) (*)	Ancho del <i>food truck</i> (metros) (*)	
Observaciones		

(\*) Campos de entrada obligatoria



**Documentos que se adjuntan** (en caso de no adjuntar toda la documentación requerida no se podrá iniciar el trámite)

- DNI, NIE o pasaporte originales, para facilitar la identificación del interesado/a
- Identificación y acreditación del representante (si procede)
- Acreditación de formación y/o experiencia en la manipulación de alimentos
- Fotocopia Seguro
- Fotocopia alta en la Seguridad Social de todas las personas que vayan a ejercer la venta en el Food Trucks
- Fotocopia alta IAE
- Fotografías del establecimiento

**Declaro responsablemente**

Cumplo los requisitos establecidos para el ejercicio de la venta no sedentaria y las condiciones para la comercialización de los productos que se pretenden ofrecer, en los términos establecidos en el artículo 6 del Decreto 162/2015.

Estoy en posesión de la documentación que lo acredita.

La inscripción al evento mediante este documento implica que conoce los requisitos y està de acuerdo en cumplirlos.

De acuerdo al Nuevo Reglamento General de Protección de Datos, o "RGPD" (reglamento UE 2016/679), **el responsable** de recopilar y tratar sus datos es el **Ayuntamiento de Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalidad** es la de poder prestar los servicios y gestión de los trámites municipales. Los datos **no se cederán a terceros**, excepto obligación legal. Usted podrá **ejercer sus derechos** de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido al Ayuntamiento de Amposta, o por email a **ajuntament@amposta.cat**. La inexactitud, falsedad o omisión en los datos, o la no presentación de estos, determinan la imposibilidad de ejercer la actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia, sin perjuicio de las responsabilidades que puedan derivarse, (artículo 38 de la Ley 26/2010, de 3 de agosto, de régimen jurídico y de procedimiento de las administraciones).

Para más información puede consultar nuestra **nueva política de privacidad** ([www.amposta.cat/politica-de-privacitat](http://www.amposta.cat/politica-de-privacitat)).

- Doy mi consentimiento para que mis datos puedan ser tratados para la finalidad mencionada

Fecha solicitud (dd/mm/aaaa) (\*)

Lugar (\*)

Firma de la persona solicitante (\*)

(\*) Campos de entrada obligatoria

(1) **Provincia/País:** Indicar el país sólo en el caso de direcciones ubicadas fuera de España. Para el resto indicar la provincia.

(\*) Campos de entrada obligatoria