



Sol·licitud al FABLAB de col·laboració / prototipatge / treballs de centres formatius / visites / espai

Dades de l'interessat/ada / empresa / centre formatiu

Cognoms, Nom / Raó Social (*)			DNI / NIE / Passaport / CIF (*)
Adreça (*)			Data naixement
Població (*)	Província / País (*) (1)	CP (*)	Sexe ☐ Home ☐ Dona ☐ No binari
Telèfon (*)	Correu electrònic	Rebre notificació electrònica (*) ☐ Sí ☐ No	

(1) Província/País: Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província

Dades de la persona representant

Cognoms, Nom	DNI / NIE / Passaport
--------------	-----------------------

Ús del FABLAB que es sol·licita (*)

☐ Col·laboració	☐ Prototipatge	☐ Treballs de centres formatius (TDR's, TFR, TFM...)
☐ Visita	☐ Cessió d'espai	

Especificar en detall el servei que es sol·licita (*)

Dades de la COL·LABORACIÓ i/o PROTOTIPATGE (només si s'ha marcat "col·laboració" i/o "prototipatge")

Data aproximada de la necessitat (dd/mm/aaaa) (*)

Dades de la VISITA (només en cas d'haver marcat a dalt "visita")

Previsió data visita (dd/mm/aaaa) (*)	Número persones assistents (*)	Horari (es recomana matí) (*)
---------------------------------------	--------------------------------	-------------------------------



Dades de la CESSIÓ D'ESPAI (només en cas d'haver marcat a dalt "cessió d'espai")

Zona concreta que es sol·licita (*)

☐ Zona de màquines i prototipatge

☐ Zona grada

☐ Tot el FABLAB

Disposo de les següents certificacions d'ús de màquines (*)

☐ No tinc cap certificat d'ús de màquines

☐ Certificació d'ús de màquines 3D

☐ Certificació d'ús de màquines fresadores

☐ Certificació d'ús de torns industrials

Indicar quines màquines es necessiten (*)

Especificar altra maquinària

☐ Impressores 3D

☐ Fresadores

☐ Altres

Tot aquell material que es necessiti i no tingui el FABLAB anirà a càrrec de la persona sol·licitant.

Documents que s'adjunten (en cas de no adjuntar tota la documentació requerida no es podrà iniciar el tràmit)

Els documents a aportar en tots els casos són:

☐ Document identificatiu de l'interessat/ada (DNI, NIE, passaport o permís de residència)

☐ Certificació/ns en l'ús de màquines (si s'escau)

En el cas de sol·licitud mitjançant un representant:

☐ Document identificatiu del representant (DNI, NIE, passaport o permís de residència) (si s'escau)

☐ Document acreditatiu representació (si s'escau)

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a l'Ajuntament d'Amposta, o per e-mail a ajuntament@amposta.cat. La inexactitud, falsedat o ommissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).

Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** (www.amposta.cat/politica-de-privacitat).

☐ Dono la meua autorització per a l'ús d'imatges per part del FABLAB amb finalitats de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les seves activitats

☐ Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa) (*)

Lloc (*)

Signatura de la persona sol·licitant (*)

(1) **Província/País:** Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província.

(*) Camps d'entrada obligatòria