



En/Na _____, amb DNI _____,
actuant en representació de l'entitat _____,
com a _____ de la mateixa i en virtut del que s'especifica a
l'article _____ dels seus estatuts vigents.

DECLARA RESPONSABLEMENT:

- a) Que l'activitat que es vol desenvolupar únicament l'organitza l'entitat o associació que representa, eximint a l'Ajuntament de Castelldefels de qualsevol responsabilitat que es pogués derivar del desenvolupament d'aquesta activitat a l'espai municipal sol·licitat.
- b) Que es compromet a subscriure la corresponent pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil en la que constarà expressament la cobertura de possibles accidents o incidències derivades de la seva activitat i aporta certificat de cobertura de riscos conforme l'activitat queda coberta.
- c) Que complirà amb totes les mesures establertes a nivell sanitari i del camp que pertorqui (educatiu, cultural, esportiu, etc.) derivades i exigides de la normativa legal vigent:
- d) Que, en cas de dictar-se noves normatives, plans, decrets o d'altres documents de preceptiu compliment, per part de qualsevol dels organismes competents, es compromet a actualitzar les mesures que s'hagin d'aplicar.

Castelldefels, a la data de signatura electrònica

Les dades anteriors seran tractades per l'AJUNTAMENT de CASTELLDEFELS segons disposa la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.