



Instal·lacions juvenils. Comunicació de canvi de titular o de persona administradora

Dades del/la titular registrat/ada

Persona jurídica

El senyor/la senyora _____ amb DNI núm. _____
com a _____ de l'entitat _____
inscrite en el Registre _____ amb el núm. _____ NIF entitat _____
i amb domicili social al municipi de _____ CP _____
C/PI/Pg _____ núm. _____
comarca _____ telèfon _____ fax _____
correu electrònic _____ pàgina web _____

Persona física

El senyor/la senyora _____ amb DNI núm. _____
domiciliat/ada al municipi de _____ CP _____
C/PI/Pg _____ núm. _____
comarca _____ telèfon _____ fax _____
correu electrònic _____ pàgina web _____

Declaro que dispo de la documentació que acredita la meva personalitat i representació, si escau.
Declaro que sóc/he estat titular de la instal·lació juvenil següent:

Dades de la instal·lació

Tipus _____ Nom de la instal·lació _____
Adreça C/PI/Pg _____ Núm. _____
Municipi _____ CP _____ Comarca _____
Número d'inscripció al Registre d'instal·lacions destinades a activitats de lleure amb infants i joves de la Secretaria de Joventut _____

Comunico els fets següents:

Que a partir de la data _____ la titularitat de l'activitat en la instal·lació esmentada més amunt recau en:

Dades del/la nou/nova titular

Persona jurídica

El senyor/la senyora _____ amb DNI núm. _____
com a _____ de l'entitat _____
inscrite en el Registre _____ amb el núm. _____ NIF entitat _____
i amb domicili social al municipi de _____ CP _____
C/PI/Pg _____ núm. _____
comarca _____ telèfon _____ fax _____
correu electrònic _____ pàgina web _____

Persona física

El senyor/la senyora _____ amb DNI núm. _____
domiciliat/ada al municipi de _____ CP _____
C/PI/Pg _____ núm. _____
comarca _____ telèfon _____ fax _____
correu electrònic _____ pàgina web _____

Que a partir de la data _____ la persona administradora o responsable directa de la instal·lació és:

Dades de la nova persona administradora

Nom de l'administrador/a _____ DNI/NIF/NIE _____
Adreça C/Pl/Pg _____ Núm. _____ CP _____ Municipi _____
Comarca _____ Telèfon _____ Correu electrònic _____

Declaració responsable

Declarem sota la nostra responsabilitat:

Que les dades consignades en aquesta comunicació corresponen a la realitat.

Estem assabentats/ades:

Que l'Administració competent podrà fer les comprovacions necessàries relatives al compliment de les dades declarades i la tinença de la corresponent documentació.

Que la inexactitud, la falsedat o l'omissió, de caràcter essencial, en qualsevol dada o document que acompanya aquesta declaració responsable, comporta dictar resolució administrativa, amb audiència prèvia a la persona interessada, deixant sense efecte el tràmit corresponent i impedit l'exercici de l'activitat comunicada des del moment que es coneix. Tot això sense perjudici d'iniciar les actuacions sancionadores corresponents i d'exigir les responsabilitats legals pertinents.

I perquè així consti, signem aquesta declaració responsable.

_____, a _____ d _____ de 201__

(signatura de la persona titular actual, o segell de l'entitat titular actual i signatura de qui la representa)

(signatura de la nova persona titular, o segell de la nova entitat titular i signatura de qui la representa, si escau)

(signatura de la nova persona administradora, si escau)

En aplicació de l'article 5.2 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, informem el següent:

— Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquesta administració, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seves competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Sr. GERENT DEL CONSELL COMARCAL DEL BARCELONÈS
