



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

---

### Dades de la persona sol·licitant: interessat/ada representant

Cognoms, Nom / Raó Social (\*)

DNI / NIE / Passaport / CIF (\*)

Adreça (\*)

Població (\*)

Província / País (\*)

CP (\*)

Telèfon (\*)

Correu electrònic

Rebre notificació electrònica (\*) (1)

Sí

No

**En representació de...** (cognoms, nom / Raó social) (només si el sol·licitant és representant)

DNI / NIE / Passaport

(1) Marcant "Sí", les notificacions relacionades amb aquest ajuntament seran gestionades de forma electrònica.

### 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) (\*)

(\*) Camps d'entrada obligatòria



**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'Ampostà**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Ampostà. 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'Ampostà, o per e-mail a [ajuntament@amposta.cat](mailto: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](http://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