

Espacio reservado para destino

## 1- Dades de l'empresa expositora sol·licitant

**NIF:** **Raó social:**  
**Nom comercial:**  
**Domicili del comerç/empresa:** **Codi postal:**  
**Municipi:** **Província:** **Telèfon:**  
**Mitjà de notificació (a emplenar només en cas de tractar-se de persona física):**  
**En paper** **Electrònic**  
**Adreça electrònica (obligatori en el cas de triar la notificació per mitjans electrònics):**

## 2- Dades de la persona representant<sup>(\*1)</sup>

**S'aporta document de representació?:** **SI** **NO**  
**NIF:** **Nom i cognoms:**  
**Domicili:** **Codi postal:**  
**Municipi:** **Província:** **Telèfon:**  
**Mitjà de notificació (a emplenar només en cas de tractar-se de persona física):**  
**En paper** **Electrònic**  
**Adreça electrònica (obligatori en el cas de triar la notificació per mitjans electrònics):**

**(\*1)** Emplenar: la sol·licitud la presenta una persona diferent a l'empresa expositora sol·licitant. Adjuntar document d'atorgament de representació, indicant en el punt 1: FIRALBORAIA.

## 3- Dades de l'Activitat

---

**Productes/ofereix gastronòmica que s'ofereix:**

**a) Tipus (assenyalar totes les opcions que corresponga):**

|                  |                         |                              |                   |
|------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------|
| <b>Comerç</b>    | <b>Sector artesanía</b> | <b>Hostaleria</b>            | <b>Associació</b> |
| <b>Autònom/a</b> | <b>Empresa</b>          | <b>Soci/a cooperativista</b> |                   |

**Pertany a una associació de comerciants. Nom:**

**b) Manipulació aliments:**

|                                      |                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Elaboració d'aliments in situ</b> | <b>Venda de menjar</b>          |
| <b>Venda de begudes</b>              | <b>No es manipulen aliments</b> |

## 4- Tipus d'espai sol·licitat

---

### A- Zona comercial i artesanal

Totes les casetes inclouen 2 cadires i il·luminació led, quadre i 2 preses de llum a 220 v amb 2.200 w.

**Opció A.** Caseta COMPLETA (3x2,5m)

- Inclou: 1 taulell (83x2x1) a la dreta . Baldes prestatgeria (24 cm profunditat): 3 fons i 2 lateral.

**Opció B.** Caseta sense taulell (3x2,5m)

- Inclou: Baldes prestatgeria (24 cm profunditat): 3 fons i 2 lateral.

**Opció C.** Caseta diàfana (3x2,5m)

Sol·licite: Una altra caseta assumint la despesa.

### B- Zona gastronòmica:

Tots els contenidors inclouen 1 aigüera, 2 cadires, il·luminació, 4 endolles tipus Shuco i 2 automatismes de 16 amperes.

Assenyalar tipus de contenidor alimentari sol·licitat:

- Para venda menjar/beguda (interior 2,85x2,35m)
- Per a elaboració d'aliments in situ (interior 13,9 m<sup>2</sup>)

Indicar necessitats:

|   |  |           |
|---|--|-----------|
|   |  |           |
| Taulell (1m x 2m x 30cm)                                  | 1 unitat                                 | 2 unitats |
| Prestatgeria amb 4 baldes                                 | 1 unitat                                 | 2 unitats |
| Mesa fusta 2,35 x 70 fons                                 | 1 unitat                                 | 2 unitats |
| S'utilitzarà aparells de gas? *2                          | NO                                       | SI        |
| Despeses addicionals: *3                                  |  |           |
| Aigua calenta   | Ampliació potencia elèctrica (trifàsica) |           |
| Informació important que haja de conèixer l'organització: |  |           |

## 5- Proposta de tallers i activitats (\*4)

**Activitat individual**

**Activitat compartida amb:**

**Motiu:**

**Nom de l'activitat:**

**Breu explicació:**

**Públic:**

**Infantil**

Adult

Tots els públics

**Dia/s i hora/s de realització:**

**Lloc de Realització:** En el meu estand Escenari Zona d'activitats. Indicar metres:

Espai mínim al costat de l'estand perquè l'activitat és durant tot el dia i durant tota la fira. Indicar metres:

**Necessitats per a la realització de l'activitat (taules, cadires,...):**

(\*2) Obligatori aportar contracte i certificat d'instal·lació.

(\*3) El cost establert per l'organització serà assumit per l'empresa expositora. En el cas de la lampisteria: dependrà del parament a netejar i si Sanitat l'exigeix.

(\*4) Obligatori per a participar, hostaleria opcional.

## 6- Sorteig de regals (\*5)

---

**Descripció del regal:**

**Nombre d'unitats:**

## 7- Documentació que s'aporta

---

- DNI/CIF.
- Document ortorgament de la representació, si escau.
- Alta IAE.
- Certificat de pertànyer a una associació de comerciants, en el seu cas.
- DCA, en el seu cas (Artesania).
- Justificant de pagament i pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil de danys a tercers amb una cobertura mínima de 300.000€. Ha d'incloure la clàusula de participació en fires i/o venda ambulant o pòlissa específica per als dies de la fira.

## 8- Declaració responsable

---

Declare sota la meua responsabilitat que:

1. Soc coneixedor/a de les bases per a participar com a expositor/a en Firalboraia.
2. Estic donat/da d'alta en el cens d'obligats tributaris mitjançant la declaració censal corresponent, i en cas de no estar exempt de l'Impost d'activitats econòmiques, estic al corrent en el pagament de la tarifa.
3. Estic donat/da d'alta i al corrent de pagament de les cotitzacions de la Seguretat Social en el règim corresponent.
4. He facilitat al personal que assistirà a Firalboraia el document (ANNEX) "Consentiment explícit per al tractament d'imatges de les persones assistents a Firalboraia".
5. El personal encarregat de l'activitat per a menors disposa de certificat de no constància en el Registre General de Delinqüents Sexuals.

A part de l'anterior:

- a) **Sector artesania.** Declare que:
  6. Dispose d'autorització en el Mercat d'Artesania d'Alboraya.
  7. Reunisc les condicions exigides per l'Ajuntament d'Alboraya per a l'obtenció del permís de venda no sedentària en mercats extraordinaris o ocasionals relacionades en el model de declaració responsable corresponent disponible en la seua electrònica.
- b) **Sector hosteleria.** Declare que:
  8. L'assegurança de Responsabilitat Civil cobreix intoxicació.
  9. Tot el personal que treballarà en Firalboraia ha rebut formació adequada per a l'activitat que desenvoluparan (manipulador d'aliments).
  10. Soc responsable de la recollida i neteja de l'espai de la terrassa, taules i cadires, situat enfront del meu estand.

(\*5) Mínim un regal per expositor (val descompte, productes del comerç, un servei, una consumició, ...).

**c) Associacions sense ànim de lucre.** Declare que:

11. L'Associació disposa d'estatuts, està inscrita en el registre municipal d'associacions i disposa de l'assegurança de Responsabilitat Civil necessari per a participar en Firalboraia.

### 9- Consentiment

---

- Puc ser donat/a d'alta en el grup de difusió amb el número de mòbil facilitat i rebre informació relacionada amb l'esdeveniment i d'interès per al sector comercial i artesanal.

**Sí que consent**

**No consent**

Contacte per a rebre informació de Firalboraia:

- Nom:
- Número de mòbil:
- Correu electrònic:

- Les dades comercials de l'empresa expositora facilitats poden ser publicats en: web i xarxes socials de alboraiarestu, web municipals i perfils en xarxes socials de l'Ajuntament d'Alboraya.

**Sí que consent**

**No consent**

- L'estand i productes exposats en aquest, poden ser fotografiats i filmats, podent l'organització utilitzar aquestes reproduccions en les seues publicacions i promocions oficials i fins i tot conservar-se en l'arxiu municipal, per un termini de 5 anys, transcorreguts els quals es procedirà a la seua eliminació o anonimització.

**Sí que consent**

**No consent**

### 10- Sol·licitud

---

Sol·licite participar com a expositor/a en **FIRALBORAIA** i accepte totes les condicions establides en les bases.

## 11- Signatura

---

En \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 202

Alcalde-president de l'Ajuntament d'Alboraya/Alboraya

Les dades per Vostè facilitats seran tractats per l'Ajuntament d'Alboraya, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud manifestada en el present document.

La base jurídica de legitimació per al tractament de les dades personals radica en el consentiment de l'interessat/a.

Les dades seran conservades durant no més temps del necessari per a mantenir la fi del tractament.

Les dades no seran comunicats a tercers sense el seu consentiment.

Vostè podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, en el seu cas, Oposició. A aquest efecte, haurà de presentar un escrit en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament Carrer Miraculós 17, 46120, Alboraya o, en el seu cas, al nostre Delegat de Protecció de Dades [dpd@alboraya.com](mailto:dpd@alboraya.com). En l'escrit haurà d'especificar quin d'aquests drets sol·licita siga satisfet i, al seu torn, haurà de mostrar o, en cas d'enviament postal, acompanyar la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas que actuara mitjançant representant, legal o voluntari, haurà d'aportar també documente que acredite la representació i document identificatiu d'aquest.

Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).