# **SOL·LICITUD 3. ESPAI COWORKING, sala de reunió i/o sala**

#  **polivalent-formació amb caràcter**

#  **d’urgència**

***Es considera urgent que es necessiti el mateix dia o al dia següent de la sol·licitud i pel període màxim de tres dies d’ús***

**1. DADES D’IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms      | DNI/NIE      |
| Domicili de notificacions      | Codi postal      |
| Municipi      | Telèfon       | Adreça electrònica      |

**2. DADES D’IDENTIFICACIÓ DE L’EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| Raó social      | CIF      |
| Domicili social      | Codi postal      |
| Municipi      | Telèfon      | Adreça electrònica      |
| Data de constitució      |  |  |
| Descripció de l’activitat de l’empresa       |
| Número previst d’assistents:       |  |

**3 SOL·LICITO UN ESPAI PER A ALLOTJAMENT EMPRESARIAL EN LA MODALITAT DE:**

[ ]  **Lloc de treball a l‘espai *coworking***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CESSIÓ LLOC DE TREBALL SERVEI COWORKING (8 LLOCS DE TREBALL)** | **IMPORT** | **Data/es** | **Horari** |
| Cessió d’un espai de treball individual per dia  | 8€/dia(IVA no inclòs) |  |  |
| Cessió d’un espai de treball individual per hora  | 4€/h(IVA no inclòs) |  |  |

 [ ]  **Sala de reunió**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CESSIÓ DE SALES DE REUNIÓ** | **IMPORT** | **Data/es** | **Horari** |
| Sala de reunió (11,11 m2- 11,99 m2- 15,65 m2- 16,34 m2) | 13€/hora (IVA no inclòs) |  |  |
|  | 40€ mig dia (IVA no inclòs) |  |  |
|  | 80€ Tot el dia (IVA no inclòs)  |  |  |

 [ ]  **Sala polivalent/formació**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CESSIÓ SALA POLIVALENT-FORMACIÓ** | **IMPORT** | **Data/es** | **Horari** |
| Sala de formació (94,47 m2) | 20€/hora (IVA no inclòs) |  |  |
|  | 54€ Mati ó tarda (Iva no inclòs) |  |  |
|  | 82€ Tot el dia (Iva no inclòs) |  |  |

**4. DOCUMENTACIÓ ADJUNTA**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | NIF del sol·licitant  |
| [ ]  | CIF empresa |
| [ ]  | Acreditació de la representació, en el cas de persones jurídiques (Escriptura de constitució). La sol·licitud l’ha de realitzar l’Administrador de la societat i en el cas que ho faci un representant, cal adjuntar autorització expressa i còpia del DNI. |
| [ ]  | Relació laboral entre l’interessat i la persona que ocuparà l’espai, si s’escau |
| [ ]  | Últim rebut d’autònom/a |

La persona sotasignada DECLARA, sota la seva responsabilitat, que són certes totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud, així com la documentació adjunta.

La presentació de la sol·licitud dels espais pressuposa el coneixement i l’acceptació de les condicions d’ús dels espais del Club Emprèn.

Signatura:

Premià de Dalt,       de       de 202

**TRACTAMENT DE DADES PERSONALS**

**Responsable de tractament**: Ajuntament de Premià de Dalt

**Delegat de protecció de dades**: prmd.oac@premiadedalt.cat, Pl. Fàbrica, 1, 08338 Premià de Dalt. Tel: 936931515

**Finalitat del tractament**: Interlocució amb l’interessat

**Dret de les persones**: Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'Ajuntament de Premià de Dalt.

<http://www.premiadedalt.cat7sey-electronica/tramits-1>

**Categoria de dades**: dades de contacte