

**Full d'Autorització de Pagament de la Prestació i Pressupost de l'Activitat**  
**SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ ECONÒMICA PER A ACTIVITATS D'ESTIU 2022****DADES DE L'INFANT O JOVE**

|               |                |
|---------------|----------------|
| Nom i Cognoms | Data naixement |
|---------------|----------------|

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

|               |                                                                                                    |                   |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Nom i Cognoms | <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal | DNI/NIE/Passaport |
|               | <input type="checkbox"/> Persona encarregada de la guarda                                          |                   |

**AUTORITZO**

Que en cas de ser beneficiari/a de la prestació per a activitats d'estiu, autoritzo que el pagament sigui abonat a l'entitat/empresa organitzadora d'aquest servei.

**DADES DE L'ENTITAT / EMPRESA**

|                          |          |           |
|--------------------------|----------|-----------|
| Nom o denominació social |          | NIF       |
| Adreça                   |          | Telèfon   |
| Codi Postal              | Municipi | Província |

**DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE DE L'ACTIVITAT**

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| Nom i Cognoms                 | Telèfon de contacte |
| Correu electrònic de contacte |                     |

**DADES BANCÀRIES DE L'ENTITAT / EMPRESA**

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| Núm. IBAN: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ |
|----------------------------------------------------|

**DADES DE L'ACTIVITAT**

|                                                                                             |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Lloc de realització:                                                                        |                                      |
| Data d'inici:                                                                               | Data de finalització: __ - __ - ____ |
| Cost total de l'activitat:                                                                  |                                      |
| En el cas que es sol·liciti prestació pel menjador de l'activitat, cost total del menjador: |                                      |

|                                                                                             |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Lloc de realització:                                                                        |                                      |
| Data d'inici:                                                                               | Data de finalització: __ - __ - ____ |
| Cost total de l'activitat:                                                                  |                                      |
| En el cas que es sol·liciti prestació pel menjador de l'activitat, cost total del menjador: |                                      |

|                                                                                             |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Lloc de realització:                                                                        |                                      |
| Data d'inici:                                                                               | Data de finalització: __ - __ - ____ |
| Cost total de l'activitat:                                                                  |                                      |
| En el cas que es sol·liciti prestació pel menjador de l'activitat, cost total del menjador: |                                      |

L'entitat/empresa organitzadora de l'activitat accepta les condicions de pagament de l'Ajuntament de Terrassa. El pagament es realitzarà mitjançant transferència bancària. L'entitat/empresa organitzadora confirmarà la inscripció i l'assistència de la persona beneficiària a l'activitat per a la qual s'hagi concedit la prestació.

Terrassa,      de/d'      de 2022.

Signatura de la mare, pare, tutor/a  
o persona encarregada de la guarda

Signatura i Segell de l' Entitat / Empresa

D'acord amb el que estableix la normativa de protecció de dades personals, l'informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l'Ajuntament de Terrassa per a la gestió del tràmit/servei que esteu realitzant, podeu ampliar aquesta informació consultant la nostra política de privacitat al següent enllaç: <http://www.terrassa.cat/ca/protecciodades>. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant formularis de la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Terrassa, per correu electrònic [protecciodades@terrassa.cat](mailto:protecciodades@terrassa.cat) o a qualsevol oficina d'atenció ciutadana de l'Ajuntament de Terrassa. La informació sobre la Política de Protecció de dades de l'Ajuntament de Terrassa està disponible en el següent enllaç: <http://www.terrassa.cat/ca/protecciodades>.