



**XUNTA
DE GALICIA**

CEIP PINTOR ANTONIO FERNÁNDEZ

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

Pza. Pintor A. Fernández, nº6 36750 Goián-Tomiño (Pontevedra)
Tel./Fax: 886110741 - 886110742
E-mail: ceip.pintor.antonio@edu.xunta.es



SOLICITUDE PARA USO DE INSTALACIÓNS ESCOLARES PARA ACTIVIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO

1. DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE:

DENOMINACIÓN:	NIF:
DIRECCIÓN:	
TIPO DE ENTIDADE:	
TITULAR/RESPONSABLE DA ENTIDADE:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

2. DATOS DA ACTIVIDADE A DESENVOLVER:

Descrición da actividade: _____

Datas/horas de celebración: _____

Número de persoas participantes: _____

Número de persoas responsables/coidadoras dos participantes: _____

Espazos que solicita: _____

Persoa responsable: _____

Teléfono de contacto: _____

3. OBRIGAS:

A persoa solicitante non poderá ceder os espazos ou locais, total ou parcialmente nin destinalos a un uso distinto do autorizado (sempre para actividades sen ánimo de lucro), sen a previa e expresa conformidade da Xefatura Territorial de Pontevedra da Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades.

A persoa solicitante queda obrigada a manter en perfecta conservación o inmovible, o material e as instalacións cedidas, sendo responsable dos danos, detrimentos ou deterioros causados. Así mesmo, desenvolverá a actividade nos espazos e instalacións escolares baixo a súa exclusiva responsabilidade e garante que os espazos e locais utilizados queden en perfectas condicións de orde e limpeza.

A persoa solicitante comprométese a respectar o aforo máximo permitido dos espazos obxecto de utilización, de acordo co establecido no Real Decreto 314/2006, de 17 de marzo polo que se aproba o Código Técnico de Edificación, sendo responsable do cumprimento deste límite.

A persoa solicitante comprométese, no caso de empregar as instalacións de comedor ou cociña, a respectar as normas específicas relativas a estas instalacións que estableza a Consellería de Sanidade SERGAS.

Coa solicitude, a persoa solicitante ou responsable achega copia ou certificación de póliza de seguro de responsabilidade civil que cubra a actividade e, no caso de actividade dirixida exclusivamente a menores, certificado de delitos de natureza sexual das persoas traballadoras.

En Tomiño a ____ de _____ de 20

Persoa responsable / titular solicitante,

Asdo.: