



CONSELL COMARCAL  
ALT PENEDEÈS

## Sol·licitud de punt mòbil de salut

### Dades de l'Ajuntament

Ajuntament de / d'

Nom i cognoms de l'Alcalde / essa o responsable

Responsable polític

### Dades responsable tècnic

Nom i cognoms

Servei o departament

Telèfon mòbil

Adreça electrònica

### Dades de l'acte

Nom de l'activitat

Redacteu un petit text on s'expliqui el tipus d'acte, perfil i edat del públic a qui va adreçat, etc. És a dir, qualsevol indicador que sigui útil per a les persones informadores del Punt Mòbil de Salut (PMS).  
Exemple: informar si els joves fan "botellón" en algún espai o plaça.

Lloc i adreça de celebració

Ubicació (enllaç web de google maps)

Data d'inici

Data final

Hora d'inici

Hora final

Nom i telèfon persona de contacte



CONSELL COMARCAL  
ALT PENEDÈS

\* En cas de pluja, indicar la nova ubicació de l'activitat:

\* En cas que l'acte es suspengui, la persona de contacte/responsable tècnic informará d'aquests fet, mitjançant una trucada telefònica, a les persones informadores del Punt mòbil de salut (PMS).

### **Sol·licitud Punt Mòbil de Salut - PMS (especifiqueu quina modalitat)**

2 Informadors / es (1 taula i 1 itinerant)

1 informador / a de taula

2 Informadors / es itinerants

1 Informador / a itinerant

\* Si es demana la modalitat taula, s'ha de garantir que es disposarà d'un punt de llum, que l'espai sigui còmode per a la rebuda de les persones joves i apartat del soroll per tal de garantir una atenció de qualitat.

### **Compromisos del responsable tècnic**

-Estar disponible i localitzable dies abans de l'acte per concretar l'hora de la rebuda i muntatge del Punt mòbil de salut (PMS).

-Estar present durant tota la celebració de l'acte, especialment per ajudar a muntar i desmuntar el Punt mòbil de salut (PMS).

Signatura de la persona sol·licitant

### **Informació sobre el tractament de dades personals**

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD) informem a la persona sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació:

**Responsable del tractament:** Consell Comarcal de l'Alt Penedès. Carrer Hermenegild Clascar, 1, 08720 Vilafranca del Penedès, Barcelona

**Delegat/ada de protecció de dades:** dpd@ccapenedes.cat

**Finalitat:** Gestionar la sol·licitud i els tràmits corresponents.

**Legitimació:** Les dades són necessàries per l'exercici de la seva condició de treballador/a públic.

**Conservació:** Les dades es conservaran durant el termini estrictament necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicable.

**Drets de les persones interessades:** Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. Té dret a presentar una reclamació davant l'autoritat corresponent. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los en el web del Consell Comarcal de l'Alt Penedès/Tràmits i gestions/Ciutadania o bé, dirigir-vos a la persona Delegada de Protecció de dades a través de l'adreça de correu: dpd@ccapenedes.cat.

**Reclamació:** Podeu presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (apdcat.gencat.cat).

**Persones destinatàries:** No es preveu la transmissió de dades.