

DECLARACIÓ RESPONSABLE EN MATÈRIA DE SALUT ALIMENTÀRIA en mercats no sedentaris, fires i altres esdeveniments

DADES DE LA PERSONA TITULAR

Nom i cognoms / raó social		DNI / NIF / CIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Domicili social		Telèfon
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Població	CP	Correu electrònic
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom i cognoms del representant legal	DNI / NIE	Telèfon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES DE L'ACTIVITAT

Nom comercial

Mercat o fira

Dades de l'activitat a la via pública

Número d'inscripció al Registre Municipal d'establiment minorista d'alimentació
(Adjunteu número de registre o sol·licitud d'inscripció)

TIPUS D'ESTRUCTURES

- Remolc Carpa Food-truck Guingueta
 Taulell de venda amb tendal Altres

CLASSIFICACIÓ DE L'ESTABLIMENT (marqueu tantes caselles com calgui)

A. Per a activitats de venda sense elaboració

- Embotits Formatges i/o altres làctics Venda i servei de begudes Pa i/o pastisseria
 Bacallà salat Productes d'herboristeria Mel, melmelades, xocolata, etc.
 Olives i envinagrats Llaminadures Gelats i orxates Altres

B. Per a activitats d'elaboració i venda

- Menjars preparats (entrepans, tapes, fregits, etc) Pa i derivats Creps i productes de xurreria
 Dolços (fruits secs garapinyats, cotó de sucre, etc.) Suc de fruita Altres

C. Equipaments a la parada

- Vitrines protectores Vitrines refrigerades Contenedors isotèrmics Vehicles frigorífics
 Aigua potable, sabó i paper pel rentat de mans i estris Pica rentamans a pedal
 Roba de treball exclusiva Altres

DOCUMENTACIÓ A DISPOSICIÓ AL PUNT DE VENDA AMBULANT

- Acreditació de la formació en higiene alimentària de la persona o persones presents a la parada
- Acreditació de l'origen dels productes a la venda (albarà, factura, registres sanitaris proveïdors, etc)
- Etiquetatge o fitxes tècniques de tots els aliments que es venen

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En qualitat de titular o representant legal de l'establiment, declaro sota la meva responsabilitat que aquestes dades són exactes i que:

1. L'establiment del qual sóc titular o representant compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària bàsica específica dels sectors de l'activitat, i em comprometo a respectar-los.
2. Són certes i exactes totes les dades especificades en aquest escrit i que estic informat/ada que l'Administració pot comprovar la veracitat de les dades declarades.

S'informa que, per donar per vàlida aquesta declaració, caldrà complimentar la totalitat de les dades que es demanen en aquest document.

Base jurídica del tractament i informació bàsica sobre el tractament de dades personals	
Base jurídica del tractament	Compliment d'obligació legal i exercici de poders públics (Articles 6.1.c i 6.1.e del RGPD 2016/679)
Responsable tractament	AJUNTAMENT DE SABADELL
Finalitat del tractament	Gestió del Cens d'establiments alimentaris minoristes
Exercici de drets dels interessats	D'accés, rectificació, supressió, limitació i d'oposició al tractament, adreçant-vos al correu electrònic protecciondades@ajsabadell.cat o al correu postal a l'Ajuntament a Plaça de Sant Roc, 1 – 08201 Sabadell
Informació addicional a: http://www.sabadell.cat/ca/PoliticaPrivacitat	

Signatura de la persona titular o representant legal de l'empresa:

Sabadell, a