

5. Tipus d'activitat (marqueu tantes caselles com calgui)

- Venda exclusiva de productes envasats.
- Venda exclusiva de productes sense envasar no sotmesos a manipulacions.
- Venda de productes sotmesos a manipulacions simples per a la venda immediata (filets, trossos, vísceres, envasaments, envasaments al buit, fraccions, picats, processos mecànics i manuals combinats, etc.).
- Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres preelaborades (p. ex., terminals de cocció).
- Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres no preelaborades i que suposa una manipulació més complicada o elevada. Per exemple, afegit d'altres ingredients, modificacions de les característiques originals de les matèries primeres, embotits de sang (entre els quals s'inclouen els botifarrons i la botifarra negra), plats cuinats o precuinats conservats en fred, etc.
- Degustació o servei de productes no elaborats a l'establiment (subministrament extern).
Especifiqueu el subministrament:
 - Degustació o servei de productes comercialitzats (comerç especialitzat en alimentació amb degustació; per exemple, degustació dels embotits destinats a la venda).
 - Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (amanides, entrepans, planxes, fregits, etc.).
 - Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (menú, plats combinats i tapes).
 - Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (carta i menú).
 - Altres. Especifiqueu:

6. Producció i àmbit de distribució (empleneu-ho només en cas de distribució a altres establiments alimentaris. Manqueu tantes caselles com calgui)

Quantitat setmanal
(especifiqueu: kg, t,
unitats, comensals, etc)

- **Volum estimat de producció TOTAL:** _____
- **Volum estimat de distribució dins del municipi:**
 - Exclusiu al mateix establiment: _____
 - Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titular dins del municipi: _____
 - A altres establiments minoristes: _____
 - A establiments de restauració: _____
 - A menjadors socials (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.): _____
 - Repartiment a domicili a particulars o celebracions: _____
- **Volum estimat de distribució fora del municipi però dins de Catalunya:**
 - Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titular: _____
 - A altres establiments minoristes: _____
 - A establiments de restauració: _____
 - A menjadors institucionals (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.): _____
 - Repartiment a domicili a particulars o celebracions: _____
- **Distribució fora de Catalunya:** Sí No

7. 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 i específica dels sectors de l'activitat, i em comprometo a respectar-los.
2. Em comprometo a complir aquests requisits mentre exerceixi l'activitat.
3. Em comprometo a comunicar a l'Administració totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.
4. 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. Venda exclusiva de productes.

En compliment del disposat en el RGPD, de 27 d'abril de 2016, i la LOPDGDD 3/2018, de 5 de desembre, se l'informa que les dades facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts amb NIF P0826300F situat en Plaça de la Vila, 1, 08620 Sant Vicenç dels Horts, amb telèfon 936561551, adreça de correu-e ajuntament@svh.cat i del delegat de protecció de dades dgd@svh.cat. Les seves dades seran tractades amb la finalitat de gestionar aquesta sol·licitud. Les dades personals proporcionades es conservaran durant el temps necessari per complir les obligacions legals d'acord a la normativa vigent en cada moment. La base legal per al tractament de les seves dades és l'exercici dels poders públics. Les dades es comunicaran a les administracions públiques amb competència en la matèria i als tercers que prestin serveis auxiliars i necessaris amb relació a la finalitat del tractament. Se l'informa que pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició. Podeu obtenir més informació sobre els seus drets tot acudint a la pàgina web de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades <https://apdcat.gencat.cat>, així com presentar una reclamació davant aquest organisme si ho considera oportú, o posar-se en contacte amb el delegat en dgd@svh.cat

He llegit la informació bàsica sobre la Protecció de dades

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

Nom i Cognoms:

DNI:

Telèfon:

_____, ____ de/d' ____ de ____

siae@svh.cat

Tel. 936022150