## SOL·LICITUD DE CESSIÓ D’EXPOSICIONS - PROMOCIÓ DE LA SALUT

**Any: 2025**

**Dades del sol·licitant**

|  |
| --- |
| **Ens local**       |
| **Nom i cognoms càrrec electe sol·licitant**       |
| Càrrec       |
| **Nom i cognoms tècnic referent**       |
| Departament/Àrea/Secció       |
| Correu electrònic       | Telèfon       |

Les dades facilitades seran tractades per la Diputació de Barcelona per gestionar la vostra sol·licitud. Així mateix, us informem que no es farà cap cessió o transferència de les vostres dades i que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició al seu tractament, en els termes inclosos a la legislació vigent, a través de la [Seu electrònica](https://seuelectronica.diba.cat/serveis-de-la-seu/proteccio-dades/) o, presencialment, a les [oficines del Registre](https://www.diba.cat/web/registre).

**Dades de la sol·licitud**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPOSICIÓ** | **DESCRIPCIÓ** | **DATES DE CESSIÓ** |
|  **“MENJA BÉ, TU HI GUANYES”** | 5 plafons (150x200x35 cm)Pantalla de TV, 40” + Taula (150x80x75 cm) amb pantalla tàctil (espai mínim 50m2) |  |
| **“CUIDA’T LES DENTS”** | 9 plafons (75x190x30 cm) i 3 plafons (150x190x30 cm) (espai mínim 65 m2) |  |
| **“DONA LA VOLTA A L’ALCOHOL”** | 10 plafons (90 x 195 x 20 cm) articulats de 2 en 2; 2 Taules interactives (120 x 60 x 60 cm); 1 caixa de jocs de simulació (60x40x40 cm) (espai mínim 60 m2) |  |

1. **Abans de tramitar** la sol·licitud cal que us poseu en contacte amb la Unitat de Promoció de la Salut per tal de concretar les dates disponibles (veure quadre de contacte).
2. **La durada de cessió de l’exposició és de dues setmanes com a mitjana, però es podran pactar altres durades i sempre estaran supeditades a la nostra capacitat de muntatge i desmuntatge del Servei de Salut Pública.**
3. **Podeu adjuntar a aquesta sol·licitud la previsió** del nombre de visitants, escoles i de classes (per tal de valorar el material adjunt -guies, fulletons- que us hem de lliurar)

Jo,       *(nom i cognoms)* com a       *(càrrec electe)* de l’ens, faig constar que la present sol·licitud s’ajusta a les necessitats de l’ajuntament en aquest àmbit i que he llegit i accepto plenament les condicions generals establertes per les [Bases](https://www.diba.cat/documents/713456/819549/Bases%2Bgenerals%2Bexposicions%2B2015/fba28932-53e6-4a0a-b4a7-1e26ce920db6) que regulen el procediment de cessió per a l’exhibició de les exposicions itinerants del Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona.

*Contacte Unitat de Promoció de la Salut: Carlos Martí Tel: 93402222 Ext: 35214* ssp.promosalut@diba.cat

*Més informació sobre les exposicions:* <https://www.diba.cat/web/salutpublica/promocio_salut_exposicions>

*Lliurar la sol·licitud* ***signada electrònicament*** *a través de la plataforma EACAT al Servei de Salut Pública de la Diputació de Barcelona.*