



Plaza de la Constitución, 5.  
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
 Telf. 965729014 / 965728857  
 Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
 Formulario UA7 / 20-06-2016

EXP. GESTIONA \_\_\_\_\_ /EXP. \_\_\_\_\_

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER CANVI DE TITULARITAT DE L·LICÈNCIA D'OBERTURA EN MATÈRIA D'ESPECTACLES PÚBLICS, ACTIVITATS RECREATIVES I ESTABLIMENTS PÚBLICS / DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA DE APERTURA EN MATERIA DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS, ACTIVIDADES RECREATIVAS Y ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS		
DADES DEL NOU TITULAR / DATOS DEL NUEVO TITULAR		
Cognoms / Apellidos y Nom / Nombre ó Raó Social/ Razón Social		
DNI /C.I.F.	C.P	Telèfon/Teléfono
Adreça / Domicilio	E-mail	
Localitat/Localidad	Província/ Provincia	
DADES DE L'ANTIC TITULAR / DATOS DEL ANTIGUO TITULAR		
Cognoms / Apellidos i / y Nom / Nombre ó Raó Social/ Razón Social		
DNI /N.I.F.	C.P	Telèfon/Teléfono
Adreça / Domicilio	E-mail	
Localitat/Localidad	Província/ Provincia	
DADES DE LA L·LICÈNCIA I DE L'ACTIVITAT / DATOS DE LA LICENCIA Y ACTIVIDAD		
Activitat / Actividad		
Adreça de l'activitat o lloc d'emplaçament / Dirección de la actividad o lugar de emplazamiento		
Nom comercial / Nombre comercial		
Data i número de la llicència / Fecha y número de la licencia		
DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE		
Cognoms / Apellidos i/ y Nom / Nombre ó Raó Social/ Razón Social		DNI /C.I.F.
EN REPRESENTACIÓ / EN REPRESENTACIÓN		
Cognoms / Apellidos i/ y Nom / Nombre ó Raó Social/ Razón Social		DNI /C.I.F.
<p><b>DECLARE / DECLARO:</b></p> <p><b>Davall la meua exclusiva responsabilitat i de conformitat amb l'art. 71 bis de la Llei 30/1992, i amb el que disposa l'art. 12 de la Llei 14/2010, de 3 de desembre, de la Generalitat, d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics que:</b>          Bajo mi responsabilidad y de conformidad con el art. 71 bis de la Ley 30/1992, y con lo dispuesto en el art. 12 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos que:</p> <p><b>-Com a nou titular de l'activitat assumisc les obligacions i responsabilitats derivades de la llicència.</b> / Como nuevo titular de la actividad asumo las obligaciones y responsabilidades derivadas de la licencia.</p> <p><b>-Complisc amb els requisits tècnics i administratius establits en la normativa vigent (en especial el PGOU i Ordenances Municipals) per a procedir al canvi de titularitat</b> / Cumplo con los requisitos técnicos y administrativos establecidos en la normativa vigente (en especial el PGOU y Ordenanzas Municipales) para proceder al cambio de titularidad.</p> <p><b>-Dispose de la documentació que així ho acredita.</b> / Dispongo de la documentación que así lo acredita.</p> <p><b>-Em compromet a mantindre el seu compliment durant el període de funcionament, sense perjudi de les facultats de comprovació, control i inspecció que té atribuïdes eixe Ajuntament.</b>          Me comprometo a mantener su cumplimiento durante el período de funcionamiento, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tiene atribuidas ese Ayuntamiento.</p>		

Guardamar del Segura, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura / Fdo.: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.



Plaza de la Constitución, 5.  
CP. 03140, Guardamar del Segura  
(Alicante). Telf. 965729014 / 965728857  
Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
Formulario UA7 / 20-06-  
2016

## TRAMITACIÓ PROCEDIMENTAL / TRAMITACIÓN PROCEDIMENTAL

a) La Declaración Responsable deberá ser presentada en el Registro de Entrada del Ayuntamiento de Guardamar del Segura acompañada de toda la documentación exigida en la misma, dándose por enterado el Ayuntamiento a partir de dicho momento del cambio de titularidad operado, sin perjuicio de poder llevar a cabo las tareas o facultades de comprobación oportunas.

**a) La Declaració Responsable haurà de ser presentada en el Registre d'Entrada del Ajuntament de Guardamar del Segura acompanyada de tota la documentació exigida en la mateixa, donant-se per assabentat l'Ajuntament a partir de dit moment del canvi de titularitat operat, sense perjudi de poder dur a terme les tasques o facultats de comprovació oportunes.**

b) El cambio de titularidad se someterá a la tramitación procedimental establecida en el art. 12 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos.

**b) El canvi de titularitat se sotmetrà a la tramitació procedimental establida en l'art. 12 de la Llei 14/2010, de 3 de desembre, de la Generalitat, d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics.**

c) Si el Ayuntamiento constata falta de documentación o, en su caso, se aprecia la inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a la Declaración Responsable, se requerirá al solicitante para que en el plazo de 15 días hábiles proceda a la subsanación. Transcurrido el plazo otorgado para subsanar sin que se haya completado la documentación, se acordará por Decreto de la Concejalía Delegada del Área declarar la no conformidad de la Declaración Responsable presentada.

**c) Si l'Ajuntament constata falta de documentació o, si és el cas, s'aprecia la inexactitud, falsedat o omissió de caràcter essencial, en qualsevol dada, manifestació o document que s'acompanye o incorpore a la Declaració Responsable, es requerirà al sol·licitant perquè en el termini de 15 dies hàbils procedisca a l'esmena. Transcorregut el termini atorgat per a esmenar sense que s'haja completat la documentació, s'acordarà per Decret de la Regidoria Delegada de l'Àrea declarar la no conformitat de la Declaració Responsable presentada.**

### DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Còpia del DNI o NIE del NOU i del ANTERIOR titular de l'activitat.** / Copia del DNI o NIE del NUEVO y del ANTERIOR titular de la actividad
- En cas de tractar-se d'una persona jurídica, còpia de la ESCRITURA DE CONSTITUCIÓ DE LA SOCIETAT i del DNI o NIE del administrador o gerent de dita empresa.** / En caso de tratarse de una persona jurídica, copia de la ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD y del DNI o NIE del administrador o gerente de dicha Empresa.
- Document que acredite la liquidació de les taxes.** / Documento que acredite la liquidación de las tasas.
- Cesió de drets davant fedatario publique** / Cesión de derechos ante fedatario público
- Còpia de la llicència de obertura de l'activitat.** / Copia de la licencia de apertura de la actividad
- Còpia de la PÒLISSA DEL SEGUR de responsabilitat civil de l'activitat, així com el REBUT que acredite el seu pagament.** / Copia de la PÓLIZA DEL SEGURO de responsabilidad civil de la actividad, así como el RECIBO que acredite supago.
- Fotocòpia del DNI, NIE o CIF del titular del representant, en el seu cas.** / Fotocopia del DNI, NIE o CIF del titular del representante, en su caso



**Plaza de la Constitución, 5.**  
CP. 03140, Guardamar del Segura  
(Alicante). Telf. 965729014 / 965728857  
Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
Formulario UA7 / 20-06-  
2016

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.

<b>DOCUMENTACION IMPRESCINDIBLE PARA LA COMPROBACION DEL TECNICO MUNICIPAL</b>
--

- |   |
|---|
| ▪ Certificado de revisión periódica de Baja Tensión de Locales de Pública Concurrencia por Organismo de Control Autorizado, incluyendo la comprobación del funcionamiento de los equipos autónomos de emergencia. |
| ▪ Libro de Quejas y Reclamaciones. <b>(Se comprobará su existencia en el local).</b>  |
| ▪ Cartel indicador de la existencia del Libro de Quejas y reclamaciones ubicado en un lugar visible. <b>(Se comprobará su existencia en el local).</b>  |
| ▪ Cartel indicador del horario de apertura y cierre del establecimiento. <b>(Se comprobará su existencia en el local).</b>  |
| ▪ Cartel indicador prohibiendo la Venta de alcohol a menores de edad. <b>(Se comprobará su existencia en el local).</b>   |
| ▪ Cartel indicador prohibiendo la Venta de tabaco a menores de edad. <b>(Se comprobará su existencia en el local).</b>  |
| ▪ Certificado de revisión de la extinción automática de incendios, por instalador autorizado. <b>(En caso de que la cocina la disponga).</b>  |
| ▪ Certificado de revisión de los sistemas de extinción de incendios, por instalador autorizado.   |
| ▪ Certificado de revisión de la instalación de gas.   |
| ▪ Botiquín de primeros auxilios. <b>(Se comprobará su existencia en el local).</b>  |
| ▪ Certificado de instalación de un limitador acústico. <b>(En caso de locales con ambientación musical, Pubs, Discotecas, Salas de baile).</b>  |
| ▪ Copia de la última auditoría acústica. <b>(En caso de locales con ambientación musical, Pubs, Discotecas, Salas de baile).</b>  |



Plaza de la Constitución, 5.  
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
Telf. 965729014 / 965728857  
Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
Formulario UA6 / 20-06-2016

EXP. GESTIONA \_\_\_\_\_ /EXP. \_\_\_\_\_

CESIÓ DE DRETS I CANVI DE TITULARITAT D'ACTIVITAT		
INTERESSAT		
Cognoms		Nom
DNI/N.I.F.	C.P.	Telèfon
Adreça		E-mail
Localitat		Província
EN REPRESENTACIÓ		
Cognoms		Nom
Adreça		C.P. Telèfon
Localitat		Província
DNI/C.I.F		E-mail
EXPOSA		
Que sent titular de l'activitat de _____, sítia en _____ amb número d'expedient _____ i llicència/informe tècnic favorable de data _____.		
CEDEIXE ELS DRETS DE LA CITADA ACTIVITAT I EN CONSEQUENCIA EL CORRESPONENT CANVI DE TITULARITAT A FAVOR DE		
Cognoms		Nom
DNI/N.I.F.		Telèfon
Adreça		E-mail
Localitat		Província C.P.
EN REPRESENTACIÓ		
Cognoms		Nom DNI/C.I.F

Guardamar del Segura a \_\_\_\_ d'/de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL CEDENT

EL CESSIONARI

Sign.: \_\_\_\_\_

Sign.: \_\_\_\_\_

Davant mí, El Secretari Gral,

Fdo.: \_\_\_\_\_



Plaza de la Constitución, 5.  
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
 Telf. 965729014 / 965728857  
 Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
 Formulario UA6 / 20-06-2016

EXP. GESTIONA \_\_\_\_\_ /EXP. \_\_\_\_\_

CESIÓN DE DERECHOS Y CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD			
<b>INTERESADO</b>			
Apellidos		Nombre	
DNI /N.I.F.	C.P	Teléfono	
Domicilio		E-mail	
Localidad		Provincia	
<b>EN REPRESENTACIÓN</b>			
Apellidos		Nombre	
Domicilio	C.P	Teléfono	
Localidad		Provincia	
DNI/C.I.F		E-mail	
<b>EXPONE</b>			
Que siendo titular de la actividad de _____,			
sita en _____			
con número de expediente _____ y licencia/informe técnico favorable de fecha _____.			
<b>CEDO LOS DERECHOS DE LA CITADA ACTIVIDAD Y EN CONSECUENCIA EL CORRESPONDIENTE CAMBIO DE TITULARIDAD A FAVOR DE</b>			
Apellidos		Nombre	
DNI /N.I.F.		Teléfono	
Domicilio		E-mail	
Localidad		Provincia	C.P
<b>EN REPRESENTACION</b>			
Apellidos		Nombre	DNI/C.I.F

Guardamar del Segura a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**EL CEDENTE**

**EL CESIONARIO**

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Ante mí, El Secretario Gral,**

**Fdo.:** \_\_\_\_\_



Plaza de la Constitución, 5.  
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
Telf. 965729014 / 965728857  
Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
Formulario UA6 / 20-06-2016

EXP. GESTIONA \_\_\_\_\_ /EXP. \_\_\_\_\_

CERTIFICAT SUBSCRIPCIÓ D'ASSEGURANCES (ACTIVIDADES) CERTIFICADO SUSCRIPCIÓN DE SEGUROS (ACTIVITATS)		
INTERESSAT/ INTERESADO		
Cognoms / Apellidos		Nom / Nombre
DNI /N.I.F.	C.P	Telèfon/Teléfono
Adreça / Domicilio		E-mail
Localitat/Localidad		Província/ Provincia
EN REPRESENTACIO /EN REPRESENTACION		
Cognoms/ Apellidos		Nom/ Nombre
Adreça / Domicilio		C.P
Localitat/Localidad		Província/ Provincia
DNI/C.I.F		E-mail
DADES DE L'ACTIVITAT / DATOS DE LA ACTIVIDAD		
Nom comercial / Nombre comercial:		
Emplaçament / Emplazamiento:		C.P
Descripció de l'activitat / Descripción de la Actividad:		
DADES DE L'ASSEGURADORA / DATOS DE LA ASEGURADORA		
Raó Social / Razón Social		
N.I.F		Telèfon / Teléfono
Domicili a efectes de notificació (indicar municipi i c.p) / Domicilio a efectos de notificación (indicar municipio y c.p)		

Guardamar del Segura a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura / Fdo.: \_\_\_\_\_



Plaza de la Constitución, 5.  
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
 Telf. 965729014 / 965728857  
 Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
 Formulario UA6 / 20-06-2016

D./DÑA \_\_\_\_\_ en

qualitat de / en calidad de \_\_\_\_\_ de

la Companyia Asseguradora / la Compañía Aseguradora.

**CERTIFIQUE:**

Que la nostra entitat ha expedit un segur de responsabilitat civil amb número de pòlissa \_\_\_\_\_ por els riscos derivats de l'explotació de l'activitat, inclosa la terrassa en la via pública. Així mateix, este segur inclou el risc d'incendi així com possibles danys al públic assistent, a tercers i al personal que preste els seus servicis en l'establiment, espectacle o activitat. (article 18 de la Llei 14/2010, de 3 de desembre, d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics i el Capítol VI del Títol II Decret 52/2010, de 26 de març, pel qual s'aprova el Reglament d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics) . Els capitals mínims que hauran de preveure les pòlisses d'assegurances per a cobrir els riscos derivats de l'explotació tindran la següent quantia, en consideració a l'aforament màxim autoritzat:

Aforament de fins	25	persones	150.000	euros
Aforament de fins	50	persones	300.000	euros
Aforament de fins	100	persones	400.000	euros
Aforament de fins	200	persones	500.000	euros
Aforament de fins	300	persones	600.000	euros
Aforament de fins	500	persones	750.000	euros
Aforament de fins	700	persones	900.000	euros
Aforament de fins	1000	persones	1.000.000	euros
Aforament de fins	1500	persones	1.200.000	euros
Aforament de fins	5000	persones	1.800.000	euros

La quantia asseguradora s'eleva a \_\_\_\_\_ euros, complint la quantitat exigida quantitat exigida amb la normativa vigent en matèria d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics, sent el període de cobertura el comprés entre \_\_\_\_\_ i el \_\_\_\_\_ (indicar dia, mes i any) .

La dita pòlissa es troba al corrent de pagament.

I perquè així conste, firme el present certificat

**Sign./ Fdo.:** \_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

Que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza \_\_\_\_\_ por los riesgos derivados de la explotación de la actividad, incluida la terraza en la vía pública. Asimismo, este seguro incluye el riesgo de incendio así como posibles daños al público asistente, a terceros y al personal que preste sus servicios en el establecimiento, espectáculo o actividad. ( artículo 18 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos y el Capítulo VI del Título II Decreto 52/2010, de 26 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos).

Los capitales mínimos que deberán prever las pólizas de seguros para cubrir los riesgos derivados de la explotación tendrán la siguiente cuantía, en consideración al aforo máximo autorizado:

Aforo de hasta	25	personas	150.000	euros
Aforo de hasta	50	personas	300.000	euros
Aforo de hasta	100	personas	400.000	euros
Aforo de hasta	200	personas	500.000	euros
Aforo de hasta	300	personas	600.000	euros
Aforo de hasta	500	personas	750.000	euros
Aforo de hasta	700	personas	900.000	euros
Aforo de hasta	1.000	personas	1.000.000	euros
Aforo de hasta	1.500	personas	1.200.000	euros
Aforo de hasta	5.000	personas	1.800.000	euros

La cuantía aseguradora se eleva a \_\_\_\_\_ euros, cumpliendo la cantidad exigida cantidad exigida con la normativa vigente en materia de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, siendo el periodo de cobertura el comprendido entre \_\_\_\_\_ y el \_\_\_\_\_ (indicar día, mes y año).

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.



Plaza de la Constitución, 5.  
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
Telf. 965729014 / 965728857  
Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
Formulario UA6 / 20-06-2016

## **HOJA INFORMATIVA SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

*El Ayuntamiento de Guardamar del Segura, en cumplimiento del Artículo 13 del Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea 216/679, RGPD, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016, le informa de los siguientes términos relativos a sus datos personales:*

***Responsable del Tratamiento de sus datos:***

*Ayuntamiento de Guardamar del Segura,  
Plaza de la Constitución, n.º 5,  
03140 Guardamar del Segura, Alicante, (España)  
Tel.: +34 965 72 90 14*

***Delegado de Protección de Datos:***

*Miguel Angel Diaz Pintado  
Plaza de la Constitución, n.º 5,  
03140 Guardamar del Segura, Alicante, (España)  
Tel.: +34 965 72 90 14  
e-mail: [protecciondatos@guardamardelsegura.es](mailto:protecciondatos@guardamardelsegura.es)*

***Categoría de los datos solicitados al interesado:*** Los datos personales que se le piden son los necesarios para la tramitación de su solicitud, y dependiendo de cual sea ésta podrán referirse a su identificación, situación económica, laboral, profesional, familiar o personal.

***Origen de los datos:*** El propio interesado

***Fines del tratamiento:*** Gestión y tramitación de la solicitud presentada

***Base Jurídica del Tratamiento:***

*Ley 7-1985 Reguladora de las Bases de Régimen Local  
Ley 39-2015 Procedimiento Administrativo Común de las AA.PP  
Ley 40-2015 Régimen Jurídico del Sector Público*

***Licitud del Tratamiento:*** El interesado presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para los fines especificados mediante firma de su solicitud y del presente Consentimiento Informado; el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al Ayuntamiento.

***Destinatarios de los datos personales:***

*Servidores corporativos del Ayuntamiento de Guardamar del Segura  
Otras instituciones públicas para el cumplimiento de obligaciones legales,  
fiscales o institucionales*

***Transferencia internacional de los datos:*** No

***Plazos de conservación o supresión de los datos:*** Los datos se conservarán por plazo indefinido, hasta la extinción de la finalidad para la cual se tratan, más el periodo de tiempo reglamentario de retención de **4 años a efectos de jurisdicción fiscal y de 6 años a efectos de jurisdicción mercantil**, al término del cual se suprimirán o anonimizarán para su uso estadístico. Los datos no sometidos a retención legal serán suprimidos o anonimizados al extinguirse la finalidad para la cual fueron recabados.

***Ejercicio de Derechos:*** Tiene derecho a solicitar el acceso a los datos personales y su rectificación. El derecho a la supresión de los datos y el derecho a la oposición al tratamiento no es posible sin la anulación de la solicitud cursada y la cancelación del servicio solicitado. Tiene derecho a la limitación del tratamiento de sus datos a los fines especificados. Tiene derecho a la portabilidad de los datos personales tratados.

*Puede solicitar el ejercicio de los derechos citados dirigiendo una comunicación escrita al Registro General del Ayuntamiento de Guardamar del Segura, o bien un correo electrónico a la dirección de email indicada para el Delegado de Protección de Datos.*

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.



Plaza de la Constitución, 5.  
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
Telf. 965729014 / 965728857  
Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
Formulario UA6 / 20-06-2016

*Retirada del consentimiento al tratamiento de sus datos:* Mediante la firma del presente Consentimiento Informado usted consiente en el tratamiento de sus datos personales, en los términos en los que se le informa mediante este documento. La retirada del consentimiento produciría la imposibilidad de cumplir las obligaciones institucionales, legales, fiscales y operativas, por lo que dicha retirada de consentimiento produciría automáticamente la anulación y cancelación de su solicitud.

*Reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos:* Usted tiene derecho a reclamar en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) si considera que no son atendidos sus derechos en lo relativo a la protección de sus datos personales

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El (solicitante/interesado/ciudadano) abajo firmante **DECLARA:**

*QUE HA SIDO INFORMADO* por el Ayuntamiento de Guardamar del Segura, mediante la *Hoja Informativa de Datos Personales* que figura en el reverso de este Consentimiento, de todos los extremos relativos a los datos personales solicitados para la gestión de la solicitud presentada, las finalidades a las que se emplearán, que no serán utilizados para otras finalidades, las cesiones previstas y resto de informaciones requeridas por el Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea.

*QUE  CONSIENTE/  NO CONSIENTE* que sus datos personales sean tratados en los términos descritos en la *Hoja Informativa de Datos Personales* que figura en el reverso de este Consentimiento. Aunque el solicitante no consienta se cursará su solicitud, siendo lícito el tratamiento por ser necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

*QUE  CONSIENTE/  NO CONSIENTE* que el Ayuntamiento de Guardamar del Segura pueda verificar, acreditar y comprobar los datos aportados, en los ficheros del propio Ayuntamiento de Guardamar del Segura y también de otras instituciones públicas. Aunque el solicitante no consienta se realizarán dichas comprobaciones, siendo lícito el tratamiento por ser necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

*QUE  CONSIENTE/  NO CONSIENTE* que el Ayuntamiento de Guardamar del Segura pueda recabar y solicitar de otras instituciones públicas cuantos antecedentes, documentos o certificados sean necesarios para cursar la solicitud. Este consentimiento **ES necesario** para realizar este tratamiento, pero si el solicitante **NO** consiente, deberá aportar la documentación que se le requiera.

En Guardamar del Segura, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_