



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante). Telf.
965729014 / 965728857
Fax: 965727088

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.

DECLARACIÓ RESPONSABLE PREVIA A APERTURA O INICI D'ACTIVITAT (LLEI 14/2010)		
DECLARACIÓN RESPONSABLE PREVIA A APERTURA O INICIO DE ACTIVIDAD (LEY 14/2010)		
INTERESSAT/ INTERESADO		
Cognoms / Apellidos		Nom / Nombre
DNI / N.I.F.	C.P	Telèfon/Teléfono
Domicili / Domicilio		E-mail
Localitat/Localidad		Província/ Provincia
EN REPRESENTACIÓ /EN REPRESENTACIÓN		
Cognoms/ Apellidos		Nom/ Nombre
Domicili / Domicilio		C.P
Localitat/Localidad		Província/ Provincia
E-mail		
EXPOSA / EXPONE		
<p>Que de conformitat amb el que disposen els articles 6 i 9 de la Llei 14/2010, de 3 de desembre d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics de la Generalitat i en el seu Reglament de desplegament, aprovat pel Decret 143/2015, de l'11 de setembre, del Consell.</p> <p>Que de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6 y 9 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos de la Generalitat y en su Reglamento de desarrollo, aprobado por el Decreto 143/2015, del 11 de septiembre, del Consell.</p>		
SOL· LICITA / SOLICITA		
<p>Que es tinga per formulada la DECLARACIÓ RESPONSABLE PRÈVIA A L'OBERTURA O INICI DE L'ACTIVITAT, declarant com titular o prestador de l'activitat:</p> <ul style="list-style-type: none">-Que complix amb els requisits tècnics i administratius establerts en la normativa vigent per a la organització d'un espectacle públic o activitat recreativa i/o per a l'obertura d'un establiment públic que baix es detalla, tal com s'acredita en la documentació presentada, assumint les responsabilitats que pogueren derivar-se en el cas de falsedat en qualsevol dada, manifestació o document aportat.-Que em compromet al manteniment dels requisits exigits en la normativa aplicable, durant tot el temps inherent a l'exercici de l'activitat.-Que ha subscrit contracte d'assegurança de responsabilitat civil, compromentent-se al seu manteniment en vigor durant l'exercici de l'activitat. <p>Que se tenga por formulada la DECLARACIÓN RESPONSABLE PREVIA A LA APERTURA O INICIO DE LA ACTIVIDAD, declarando como titular o prestador de la actividad:</p> <ul style="list-style-type: none">-Que se cumple con los requisitos técnicos y administrativos exigidos en la normativa vigente para la organización del espectáculo público o actividad recreativa y/o apertura del establecimiento público que abajo se detalla, tal y como se acredita en la documentación presentada, asumiendo las responsabilidades que pudieran derivarse en el caso de falsedad en cualquier dato, manifestación o documento aportado.-Que me comprometo al mantenimiento de los requisitos exigidos en la normativa aplicable, durante todo el tiempo inherente al ejercicio de la actividad.-Que ha suscrito contrato de seguro de responsabilidad civil, comprometiéndose a su mantenimiento en vigor durante el ejercicio de la actividad.		
DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT SOL· LICITADA / DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA		
Emplaçament / Emplazamiento		



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088

DOCUMENTACIÓ A APORTAR / DOCUMENTACION A APORTAR

- Fotocòpia del DNI/CIF del titular de l'activitat / Fotocopia del DNI/CIF del titular de la actividad.**
- Informe urbanístic municipal o indicació de la data de la seua sol·licitud / Informe urbanístico municipal o indicación de la fecha de su solicitud.**
- Còpia del resguard pel qual es certifica l'abonament de les taxes municipals/ Justificante del abono de la Tasa**
- Fotocòpia de l'escriptura o contracte d'arrendament del local, i en el cas que el titular de l'activitat siga persona jurídica, a més, fotocòpia de l'escriptura de constitució de la societat. /Fotocopia de la escritura o contrato de arrendamiento del local, y en el caso de que el titular de la actividad sea persona jurídica, además, fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad.**
- Projecte d'activitat firmats pel tècnic competent i visat pel col·legi professional, si així procedira, d'acord amb el que disposa la normativa en vigor sobre visat col·legial obligatori. / Proyecto de actividad firmados por el técnico competente y visado por el colegio profesional, si así procediere, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa en vigor sobre visado colegial obligatorio.**
- Si és el cas, còpia de la declaració d'impacte ambiental o de la resolució sobre la innecessariedad de sotmetiment del projecte a avaluació d'impacte ambiental, si l'activitat es correspon amb algun dels projectes sotmesos a avaluació ambiental. / En su caso, copia de la declaración de impacto ambiental o de la resolución sobre la innecesariedad de sometimiento del proyecto a evaluación de impacto ambiental, si la actividad se corresponde con alguno de los proyectos sometidos a evaluación ambiental.**
- Certificació final d'instal·lació i d'obra subscrit pel tècnic competent, degudament identificat per mitjà de nom i cognoms, titulació i document nacional d'identitat, acreditativa de que les instal·lacions i les obres executades complixen amb tots els requisits establits en la normativa vigent per a la realització de l'espectacle públic o activitat recreativa de què es tracte. / Certificación final de instalación y de obra suscrito por el técnico competente, debidamente identificado mediante nombre y apellidos, titulación y documento nacional de identidad, acreditativa de que las instalaciones y las obras ejecutadas cumplen con todos los requisitos establecidos en la normativa vigente para la realización del espectáculo público o actividad recreativa de que se trate.**
- Si és el cas, certificat expedit per l'entitat que disposa de la qualificació d'Organisme de Certificació Administrativa (OCA) pel qual s'acredita el compliment de tots i cada un dels requisits tècnics i administratius exigits per la normativa en vigor. / En su caso certificado expedido por la empresa que disponga de la calificación del Organismo de Certificación Administrativa (OCA), por el que se acredite el cumplimiento de todos los requisitos exigidos por la normativa en vigor.**
- Certificat que acredita la subscripció d'un contracte d'assegurança, en els termes indicats en la Llei 14/2010, de 3 de desembre, d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics de la Generalitat / Certificado que acredite la suscripción de un contrato de seguro, en los términos previstos en la Ley 14/2010 de 3 de diciembre de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos de la Generalitat**

En Guardamar del Segura, a _____ de _____ de _____

Signatura / Fdo: _

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEL SEGURA
SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA



Plaza de la Constitución, 5.
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante). Telf.
 965729014 / 965728857
 Fax: 965727088

EXP. GESTIONA _____ / EXP. _____

SOL· LICITUD DE CERTIFICAT DE COMPATIBILITAT URBANÍSTICA (LLEI 14/2010)			
INTERESSAT			
Cognoms		Nom	
DNI /C.I.F.	C.P	Telèfon	
Domicili		E-mail	
Localitat		Província	
EN REPRESENTACIÓ			
Cognoms		Nom	DNI/C.I.F
Domicili		C.P	Telèfon
Localitat		Província	
EXPOSA			
1.-Que pretén establir l'activitat de: _____ amb emplaçament en _____ (Ref. Cad N° _____)			
2.- Que de conformitat al que estableix la Llei 14/2010, de 3 de desembre d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics de la Generalitat.			
SOL· LICITA			
S'estenga pels Servicis corresponent CERTIFICAT DE COMPATIBILITAT URBANÍSTICA.			
MEMÒRIA DESCRIPTIVA DE L'ACTIVITAT			
Sol· licitant			
Tipus d'Activitat			
Emplaçament de l'activitat			
Característiques Principals			
-Superfície del local _____ M2			
-Potència Elèctrica Aproximada _____ Kw			
-Ús Actual del Local (Exem.: Sense Ús, Aparcament...) _____			
-Altres _____			

Plànols que s'adjunten:

- Plànol de situació (Escala 1/1000)
- Plànol del local en planta i secció (Escala 1/100)
- Taxa certificat

Guardamar del Segura a _____ d' / de _____ de _____

Signatura _____



Plaza de la Constitución, 5.
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante). Telf.
 965729014 / 965728857
 Fax: 965727088

EXP. GESTIONA _____ / EXP. _____

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA (LEY 14/2010)			
INTERESADO			
Apellidos		Nombre	
DNI /C.I.F.	C.P	Teléfono	
Domicilio		E-mail	
Localidad		Provincia	
EN REPRESENTACIÓN			
Apellidos		Nombre	DNI/C.I.F
Domicilio		C.P	Teléfono
Localidad		Provincia	
EXPONE			
1.- Que pretende establecer la actividad de: _____ con emplazamiento en _____ (Ref.Cat N° _____)			
2.-Que de conformidad a lo establecido en la Ley 14/2010, de 3 de diciembre de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos de la Generalitat			
SOLICITA			
Se extienda por los Servicios correspondientes CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA.			
MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTIVIDAD			
Solicitante			
Tipo de Actividad			
Emplazamiento de la Actividad			
Características Principales			
- Superficie Del Local _____ M2			
- Potencia Eléctrica Aproximada _____ Kw			
- Uso Actual del Local (Ejem.: Sin Uso, Aparcamiento...) _____			
- Otros _____			

Planos que se adjuntan:

Plano de situación – escala 1/1000

Plano del local en planta y sección – escala 1/100

Tasa certificado

Guardamar del Segura a _____ de _____ de _____

Firma _____

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEL SEGURA
 SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA

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

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 REPRESENTACIÓ /EN REPRESENTACIÓN		
Cognoms/ Apellidos		Nom/ Nombre
Adreça / Domicilio	C.P	Telèfon/Teléfono
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.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEL SEGURA
SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA



Plaza de la Constitución, 5.
 CP. 03140, Guardamar del Segura
 (Alicante). Telf. 965729014 /
 965728857
 Fax: 965727088

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

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

Sign./ Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEL SEGURA
 SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA

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

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

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

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.

Reclamacion en la Agencia Espanola de Proteccion de Datos: Usted tiene derecho a reclamar en la Agencia Española de Protección de Datos (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.: _____