

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE ÁREAS RECREATIVAS (A/AR)

1.- DATOS PERSONALES DEL PROPIETARIO DE LA FINCA:

PERSONA FÍSICA:

DNI/ NIF/NIE: _____ Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

PERSONA JURÍDICA:

NIF: _____ Razón Social (1): _____

(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura.

REPRESENTANTE LEGAL (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)

DNI/NIF/NIE: _____ Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

En calidad de: _____

2.- MEDIO DE NOTIFICACIÓN:

Marque con una X el medio por el que desea recibir las notificaciones de este expediente administrativo:

Estoy obligado/a a relacionarme a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas(*) o deseo ser notificado/a mediante el sistema de NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS, facilitando para su puesta a disposición el siguiente correo electrónico y teléfono móvil:

Correo electrónico para notificaciones: _____

Móvil para notificaciones: _____

Deseo ser notificado/a mediante CORREO POSTAL en la siguiente dirección: (sólo cumplimentar en caso de no haber autorizado la notificación electrónica en la casilla anterior)

Dirección: _____ Código postal: _____

Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____

(*) De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

3.- DATOS DE LA ACTIVIDAD EN ÁREA RECREATIVA:

NOMBRE DEL COLECTIVO O GRUPO QUE REPRESENTA (Si procede)			
FECHA PREVISTA PARA EL ACTO		DIA.....MES.....AÑO.....	
Nº DE ADULTOS	Nº DE MENORES	Nº DE PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA	TOTAL PERSONAS
AREA RECREATIVA DE LA ACTIVIDAD			
<input type="checkbox"/> PARED VIEJA <input type="checkbox"/> LAS MIMBRERAS <input type="checkbox"/> LLANO DEL LANCE	<input type="checkbox"/> EL FAYAL <input type="checkbox"/> EL PILAR	<input type="checkbox"/> MONTAÑA DE LA BREÑA <input type="checkbox"/> FUENTE DE LOS ROQUES	HORA DE LLEGADA HORA DE SALIDA
TIPO DE ACTIVIDAD	TIPO DE GRUPO	NECESIDADES DEL ACTO	RESERVA DE COCINA
<input type="checkbox"/> VISITA Y PASEO <input type="checkbox"/> COMIDA CAMPESTRE <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD EDUCATIVA-AMBIENTAL	<input type="checkbox"/> MENOS DE 20 PERSONAS <input type="checkbox"/> ENTRE 20 Y 40 PERSONAS <input type="checkbox"/> MÁS DE 40 PERSONAS	<input type="checkbox"/> BOMBONAS (MENOS DE 3 L) <input type="checkbox"/> MOBILIARIO AJENO AL AREA <input type="checkbox"/> EQUIPOS DE SONIDO <input type="checkbox"/> GRUPO ELECTRÓGENO <input type="checkbox"/> INSTALACION DE CARTELES	<input type="checkbox"/> ASADERO <input type="checkbox"/> PAELLERO <input type="checkbox"/> COCINA Nº <input type="checkbox"/> PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA (1ª COCINA Y MESA)
ACTIVIDAD MUSICAL MOLESTA POR RUIDOS		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

SOLICITA

Autorización para la celebración del acto anteriormente expresado, conforme a lo establecido en el artículo 6 en el Reglamento para la gestión y uso de áreas recreativas y zonas de acampada en la isla de La Palma (B.O.C. nº 87, de 30 de junio de 2014).

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

- FOTOCOPIA DEL DNI/CIF/NIE DEL REPRESENTANTE Y ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN*
- AUTORIZACION EXPRESA (si asisten al acto menores sin sus padres/tutores/representantes legales)
- MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTIVIDAD (para grupos numerosos de más de 40 personas), que deberá incluir, entre otros contenidos: las personas responsables, los medios dispuestos (sanitarios, de transporte y evacuación) y el seguro de actividades, cuando proceda.
- PLAN DE SEGURIDAD – FORMULARIO DE AUTOPROTECCIÓN (sólo para grupos numerosos que superen el 50% de la capacidad de acogida del área)
- SEGURO DE ACCIDENTES (sólo para grupos numerosos que superen el 50% de la capacidad de acogida del área).

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE DATOS:

A los efectos de resolver la presente solicitud, el Cabildo Insular de La Palma consultará a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones correspondientes los datos que a continuación se detallan.

Si no deseas que esta Administración consulte telemáticamente tus datos, marca expresamente tu oposición, en cuyo caso, tendrás que aportar los documentos:

No doy mi consentimiento para la consulta y verificación de los datos de la solicitud (Aportar DNI/NIE/NIF del interesado/a)

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declara bajo su expresa responsabilidad:

- 1.- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta quedando advertido de que la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal.
- 2.- Que se compromete a cumplir las condiciones especificadas en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.
- 3.- Que, en el caso de asistir menores de edad al acto sin sus padres/madres/representantes legales, todos cuentan con autorización expresa de sus padres o tutores a efectos de responsabilidad.

CONDICIONES GENERALES

El plazo mínimo de presentación de solicitudes de uso del Área Recreativa será de 10 días (haciendo extensivo lo dispuesto en el artículo 5 de la Orden de 31 de agosto de 1993, por la que se regulan las acampadas en los espacios naturales protegidos, montes públicos y montes de particulares).

CONDICIONES ESPECÍFICAS

La autorización que se otorgue, podrá ser recabada y será mostrada en todo momento a petición del personal de vigilancia y custodia de las Áreas Recreativas y/o de los Agentes de Medio Ambiente del Cabildo, quienes podrán hacer uso de su autoridad para exigir el cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento para la gestión y uso de áreas recreativas y zonas de acampada, en cualquier momento.

Cualquier modificación de los datos expresados en esta solicitud (cambio de ubicación de la actividad, cambio de fecha de la misma, etc.), supondrán la anulación de la autorización concedida.

La autorización quedará automáticamente suspendida en caso de cierre del área Recreativa por parte del Cabildo Insular, por situaciones de incendio forestal o riesgo de incendio, fenómeno meteorológico adverso, deterioro del equipamiento que imposibilite el uso en condiciones de seguridad y salubridad, ejecución de obras y otras de carácter excepcional.

En _____, a ____ de _____ de _____

Firmado:

DIRIGIDO A: SERVICIO DE MEDIO AMBIENTE Y EMERGENCIAS

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD:

Cumplimentar todos los datos en mayúsculas

Este documento está sujeto a lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD), por lo que podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento de datos, portabilidad y oposición, dirigiéndose al Cabildo Insular de La Palma mediante la pertinente solicitud escrita acompañada de copia de documento acreditativo de su identidad (D.N.I./N.I.F. o Pasaporte), a la Oficina de Atención al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de La Palma, en Avenida Marítima nº 3, de Santa Cruz de La Palma.