



Servicio de Medio Ambiente
y Emergencias

SOLICITUD DE ACAMPADA

1.- DATOS DE CONTROL:

(A rellenar por el Servicio de Medio Ambiente)

1.1 Autorización número	1.2 Comarca que recibe la solicitud
1.4 Número de registro	
1.6 Fecha	

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

(A rellenar por el solicitante)

PERSONA FÍSICA:

NIF/NIE/Pasaporte: _____ Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ País: _____

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)

NIF/NIE: _____ Nombre: _____

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

En calidad de: _____

3.- DATOS DE LA ACAMPADA:

(A rellenar por el solicitante)

Tipo (*): <input type="checkbox"/> Reducida <input type="checkbox"/> Colectiva <input type="checkbox"/> En travesía	Nombre del colectivo o grupo que representa (si procede):	
	Número total de personas: Adultos: _____ Menores: _____	Nº de tiendas (si es Caravana indicar nº Matrícula):

Acampada Reducida: Se consideran acampadas reducidas las formadas por un máximo de tres tiendas de campaña o albergues móviles, ocupados por un número máximo de diez personas en total.
Acampadas Colectivas: Se consideran acampadas colectivas las que superen los máximos de tiendas y albergues móviles o el número de personas del punto anterior.
Acampadas en Travesía: Se consideran acampadas libres en régimen de travesía, aquellas que pretendan la realización de itinerarios a pie, siguiendo senderos turísticos o caminos reales durante varias jornadas a través del monte. Sólo podrá instalarse una caseta y una sola noche.

4.- LUGAR Y FECHA:

(A rellenar por el solicitante)

Fecha de llegada: _____ Fecha de salida: _____ Nº de noches: _____

Lugar:

- En Refugio de El Pilar del _____ al _____.
- En Travesía por la Red de Senderos (Zonas aproximadas del vivac).

Lugar: _____ Noche del _____ al _____.

Lugar: _____ Noche del _____ al _____.

Lugar: _____ Noche del _____ al _____.

5.- MEDIO DE NOTIFICACIÓN:

(A rellenar por el solicitante)

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 (*)**
- 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: _____

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 que asistan 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 del uso del Área Recreativa será de 10 días, según 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.

A los efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto en 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*, SOLICITA la autorización necesaria para efectuar la acampada indicada junto con las personas relacionadas al dorso y declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que aceptará los condicionantes reflejados en la autorización.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del solicitante:

DIRIGIDA A: SERVICIO DE MEDIO AMBIENTE Y EMERGENCIAS

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD:

Cumplimentar todos los campos del formulario en mayúsculas, salvo los indicados en color gris.

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.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI O PASAPORTE
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	