



**Ayuntamiento  
de Piélagos**

# 803

Espacio reservado

Av. Luis de la Concha 66, Renedo de Piélagos 39470. CANTABRIA – Tel. 942 076900 – Fax 942 076901 – Nº Registro Entidades Locales 01 39 0052 – C.I.F. P-3905200-F

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CELEBRACIÓN DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS

PLAZO DE PRESENTACIÓN: MÍNIMO **30 DÍAS** DE ANTELACIÓN A LA FECHA DE LA CELEBRACIÓN PREVISTA.

NOMBRE				APELLIDOS			
DNI				LOCALIDAD			
DOMICILIO						TLF./FAX	
EMAIL					Vía de notificación* <small>(a rellenar sólo por personas físicas)</small>	Telemática	Postal

\*Las personas jurídicas, las entidades sin personalidad jurídica, quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, o sus representantes están obligados a relacionarse con la Administración a través de medios electrónicos en función del artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Las notificaciones por medios electrónicos se practicarán mediante comparecencia en la sede electrónica del Ayuntamiento (<https://sede.pielagos.es>).

Actuando para este acto (señálese lo que proceda):

<input type="checkbox"/>		EN NOMBRE PROPIO	
<input type="checkbox"/>		EN REPRESENTACIÓN DE (incluir a continuación los datos de la asociación/agrupación/empresa a la que se representa).	
DENOMINACIÓN			
CIF		LOCALIDAD	
DOMICILIO			
TLF./FAX		CORREO ELECTRÓNICO	

Mediante el presente y a los efectos de lo dispuesto en la Ley 3/2017 se procede a poner de manifiesto que quien suscribe/la asociación a la que representa es organizadora de un evento conforme a las siguientes características:

(Nota: En el caso de que concurren varios organizadores, cumplimentese en hoja adjunta los datos de las personas/asociaciones que ostenten la condición de coorganizadoras del evento)

NATURALEZA DEL EVENTO <small>(Márquese la casilla correspondiente o varias si procediera en función de los actos previstos)</small>	<input type="checkbox"/>	DEPORTIVO	
	<input type="checkbox"/>	CULTURAL/TEATRAL/ARTÍSTICO/MUSICAL	
	<input type="checkbox"/>	DE EXHIBICIÓN DE ANIMALES	
	<input type="checkbox"/>	ATRACCIONES, CIRCOS, CARRUSELES, ETC.	
	<input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DESTINADAS AL PÚBLICO INFANTIL	
	<input type="checkbox"/>	CONCIERTO EVENTUAL EN LOCAL HOSTELERO	
	<input type="checkbox"/>	FUEGOS ARTIFICIALES	
	<input type="checkbox"/>	OTRAS (Describase sucintamente):	
FECHA Y DENOMINACIÓN DEL EVENTO <small>(Adjuntar programa de actividades)</small>			

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas de la solicitud. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

En		Fecha		Firma	
* Si se firma digitalmente la fecha válida será la que figura en la firma					

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos RGPD, se le informa que los datos recogidos serán tratados con estricta confidencialidad y se almacenarán en un fichero de datos de carácter personal titularidad del AYUNTAMIENTO DE PIÉLAGOS, cuya finalidad es la gestión y tramitación de lo solicitado en la presente instancia. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición deberá dirigirse a la dirección del Responsable del Fichero: AYUNTAMIENTO DE PIÉLAGOS, (REF.: RGPD), Avda. Luis de la Concha 66, 39470 Renedo de Piélagos (Cantabria). [rgpd@pielagos.es](mailto:rgpd@pielagos.es).

**UBICACIÓN:**

RECINTO/EDIFICIO/ ESPACIO ABIERTO DONDE SE PREVÉ EL EVENTO						
TITULARIDAD DEL LUGAR DE DESARROLLO DEL EVENTO	PÚBLICA	IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	PRIVADA	IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR		
OCUPACIÓN DE VÍA PÚBLICA (Plano detallando calle o calles, parque, plaza, etc. Superficie aproximada de ocupación)						
RECORRIDO  (Detallar en plano las vías públicas por las que se prevé el recorrido y su horario)	IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	CARRETERAS AUTONÓMICAS			SI	
					NO	
	PERMISOS	CARRETERAS NACIONALES			SI	
					NO	
AFECTADOS	COSTAS			SI	NO	
	PATRIMONIO			SI	NO	
	Otros			SI	NO	
AUTORIZACIÓN AESA SERVIDUMBRE DE PROTECCIÓN AÉREA - AEROPUERTO SEVE BALLESTEROS						
LIENCRES	MORTERA	BOO	ARCE	ORUÑA	PARBAYON (parte)	BARCENILLA(parte)

**AFORO PREVISTO:**

ARTISTAS/EJECUTANTES/ INTÉRPRETES (En caso de pluralidad de actuaciones, detállese el número en cada una)	
PÚBLICO (Señálese al aforo máximo que puede albergar el recinto o inmueble o, en su caso, qué presencia de público máxima puede preverse en espacios abiertos)	
TRABAJADORES/PERSONAL AUXILIAR (Señálese el número máximo que simultáneamente pueda haber)	

**INSTALACIONES ACCESORIAS** (Detállese lo requerido en cada caso y/o apórtese como anexo del presente la correspondiente documentación técnica, croquis, etc.):

ESCENARIO (Detállese superficie, altura máxima y características constructivas como materiales y lugar de ubicación)	
CARPA (Detállese superficie, aforo, altura y ubicación)	
ELEMENTOS QUE PRECISEN DE SUMINISTRO ELÉCTRICO, LUMINOTECNIA U OTROS EFECTOS, AMPLIFICACIÓN DE SONIDO, ETC. (Detállese el tipo y número de elementos y la potencia eléctrica total que se precise)	
CARRUSELES, HINCHABLES, ATRACCIONES INFANTILES, CAMAS ELÁSTICAS, ETC. (Detállese tipo, número, ubicación)	

**EN SU CASO, OTRA DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:**

PLAN DE AUTOPROTECCIÓN	
PLAN DE EVACUACIÓN Y EMERGENCIA	
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA</b>	
TRAZADO/CIRCUITO DE PRUEBAS DEPORTIVAS, MARCHAS, ETC.	
PROYECTO DE MONTAJE Y DESMONTAJE	
CERTIFICACIÓN TÉCNICA DE MONTAJE	
CERTIFICADO RELATIVO A LA CONDICIÓN DE IGNÍFUGOS DE CARPAS, TOLDOS, TIENDAS, ETC.	
BOLETÍN DE ENGANCHE A SUMINISTRO ELÉCTRICO	
DOCUMENTACIÓN GRUPOS ELECTRÓGENOS	
REVISIÓN DE EXTINTORES	
REVISIÓN DE BOTIQUINES	
ITV/DOCUMENTACIÓN DE VEHÍCULOS	
REVISIONES ANUALES DE INSTALACIONES COMO CARRUSELES, HINCHABLES, ETC.	
LISTADO NOMINAL DE TRABAJADORES, PERSONAL AUXILIAR, COLABORADORES, VOLUNTARIOS, ETC. Y, DE SER EXIGIBLE, ACREDITACIÓN DE LA TITULACIÓN NECESARIA PARA EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES	
DOCUMENTACIÓN RELATIVA A AMBULANCIAS, UVIS MÓVILES, HOSPITALES DE CAMPAÑA Y OTRAS DOTACIONES SANITARIAS Y DE EMERGENCIA (AESAs)	
OTRA (detállese):	

**COBERTURAS DE SEGURO** (Cumplíméntese y/o señálese lo que proceda):

SE APORTA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE AL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SUSCRITO CON LA  COMPAÑÍA _____ CON Nº DE PÓLIZA _____  Y UNA COBERTURA DE _____ €.	
SE FORMULA DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A QUE ANTES DE LA CELEBRACIÓN DEL EVENTO SE APORTARÁ DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN DE UNA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ACORDE A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY 3/2017 Y SU DISPOSICIÓN ADICIONAL 5ª	
ÚNICAMENTE PARA EL CASO DE QUE EL SEGURO PREVEA ALGÚN TIPO DE FRANQUICIA, POR EL PRESENTE SE FORMULA DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A QUE EN CASO DE SINIESTRO LA ORGANIZACIÓN ASUMIRÁ EL IMPORTE DE DICHA FRANQUICIA	

**CONTRATACIÓN DE SEGURIDAD PRIVADA** (Cumplíméntese y/o señálese lo que proceda):

PARA EL CASO DE EVENTOS EN ESTABLECIMIENTOS O EN INSTALACIONES PORTÁTILES O DESMONTABLES CON AFORO MÁXIMO PREVISTO SUPERIOR A <b>400 PERSONAS</b>	SE APORTA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE VIGILANCIA PRIVADA	
	POR EL PRESENTE SE FORMULA DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A QUE ANTES DE LA CELEBRACIÓN DEL EVENTO SE APORTARÁ DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE VIGILANCIA PRIVADA	

<b>PARA EL CASO DE EVENTOS AL AIRE LIBRE CON AFORO MÁXIMO PREVISTO SUPERIOR A 1.000 PERSONAS</b>	SE APORTA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE VIGILANCIA PRIVADA
	POR EL PRESENTE SE FORMULA DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A QUE ANTES DE LA CELEBRACIÓN DEL EVENTO SE APORTARÁ DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE VIGILANCIA PRIVADA

### IDENTIFICACIÓN DE RESPONSABLES/PERSONAS DE CONTACTO

(Sin perjuicio de la que pudiera constar en aquellos casos en que se aporten planes de autoprotección o de evacuación y emergencia):

NOMBRE Y CARGO O FUNCIÓN	TLF.	CORREO ELECTRÓNICO

### IDENTIFICACIÓN DE POSIBLES COORGANIZADORES:

NOMBRE		APELLIDOS	
DNI		LOCALIDAD	
DOMICILIO			
TLF./FAX		CORREO ELECTRÓNICO	

Actuando para este acto (señálese lo que proceda):

EN NOMBRE PROPIO			
EN REPRESENTACIÓN DE (incluir a continuación los datos de la asociación/agrupación/empresa a la que se representa).			
DENOMINACIÓN			
CIF		LOCALIDAD	
DOMICILIO			
TLF./FAX		CORREO ELECTRÓNICO	

NOMBRE		APELLIDOS	
DNI		LOCALIDAD	
DOMICILIO			
TLF./FAX		CORREO ELECTRÓNICO	

Actuando para este acto (señálese lo que proceda):

EN NOMBRE PROPIO			
EN REPRESENTACIÓN DE (incluir a continuación los datos de la asociación/agrupación/empresa a la que se representa).			
DENOMINACIÓN			
CIF		LOCALIDAD	
DOMICILIO			
TLF./FAX		CORREO ELECTRÓNICO	

## EN SU CASO, MEDIOS O ACTUACIONES AUXILIARES QUE SE SOLICITA AL AYUNTAMIENTO:

<b>VALLAS</b> (Señálese el número estimado)	
<b>ESCENARIO</b> (Detállese superficie, aforo, altura)	
<b>GRADAS</b> (Detállese metros lineales)	
<b>ELEMENTOS QUE PRECISEN DE SUMINISTRO ELÉCTRICO, LUMINOTECNIA U OTROS EFECTOS, AMPLIFICACIÓN DE SONIDO, ETC.</b> (Detállese el tipo y número de elementos y la potencia eléctrica total que se precise)	
<b>CORTE DE LA VÍA PÚBLICA/RETIRADA DE VEHÍCULOS</b> (Señálese calle o calles y fecha y horario durante el que deberían quedar libres)	
<b>PRESENCIA POLICIAL</b> (Detállese número estimado de agentes necesarios)	
<b>LIMPIEZA</b> (Detállese necesidades de limpieza, determinando fecha y hora)	
<b>OTROS</b> (Detállese)	

## DOCUMENTACION NECESARIA:

COPIA DE LOS CONTRATOS REALIZADOS PARA TODAS LAS ACTIVIDADES DE LAS QUE SE DEBA HACER CARGO EL AYUNTAMIENTO

## **CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS PERSONALES**

Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.

NO doy mi CONSENTIMIENTO a que sean consultados o recabados mis datos necesarios para el trámite de la presente solicitud, que obren en poder del Ayuntamiento de Piélagos o en otras Administraciones Públicas.