



## MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES Y SEGURIDAD SOCIAL

1 Solicitante		
Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
Marque el tipo de documento al que hace referencia <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta de Residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> NIF		Nº de documento de identificación
Teléfono	Teléfono móvil	Fax

2 Representante (rellenar en caso de representación)		
Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
Marque el tipo de documento al que hace referencia <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta de Residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> NIF		Nº de documento de identificación
Teléfono	Teléfono móvil	Fax

3 Domicilio a efectos de notificación									
Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta	Km	
Código Postal	Municipio	Provincia			País				
Correo electrónico									

4 Datos de actividad									
Denominación del evento									
Nombre de la actividad recreativa									
Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta	Km	

5 Declaración
MANIFIESTO bajo mi responsabilidad: Que de conformidad con lo establecido en la Ley 13/1999 y en la norma que la desarrolla, Decreto 195/2007, de 26 de junio, por el que se establecen las condiciones generales para la celebración de espectáculos públicos y actividades recreativas de carácter ocasional y extraordinario, cuento con la capacidad de obrar y la habilitación profesional o empresarial necesaria para organizar la actividad recreativa mencionada. Para que conste y surta los efectos oportunos en el expediente del evento, que se está tramitando por esta Administración, para la obtención de la oportuna autorización municipal.

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Algeciras a que compruebe, por medios propios o solicitando a otras Administraciones Públicas, todos aquellos datos o informaciones necesarios que resulten exigibles al amparo de esta declaración.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados en este documento serán incorporados a un fichero inscrito en la Agencia de Protección de Datos para el ejercicio de las funciones que corresponden a esta Administración Municipal y podrán ser cedidos a terceros en los casos previstos en la Ley. Podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación y oposición ante el Excmo. Ayuntamiento de Algeciras - sito en C/ Alfonso XI - 12, de Algeciras.

Algeciras, a            de            de 202

El/La solicitante El/La representante

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



### MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CAPACIDAD DE OBRAR

1 Solicitante		
Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
Marque el tipo de documento al que hace referencia <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta de Residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> NIF		Nº de documento de identificación
Teléfono	Teléfono móvil	Fax

2 Representante (rellenar en caso de representación)		
Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
Marque el tipo de documento al que hace referencia <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta de Residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> NIF		Nº de documento de identificación
Teléfono	Teléfono móvil	Fax

3 Domicilio a efectos de notificación									
Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta	Km	
Código Postal	Municipio	Provincia			País				
Correo electrónico									

4 Datos de actividad									
Denominación del evento									
Nombre de la actividad recreativa									
Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta	Km	

5 Declaración
MANIFIESTO bajo mi responsabilidad: Que de conformidad con lo establecido en la Ley 13/1999 y en la norma que la desarrolla, Decreto 195/2007, de 26 de junio, por el que se establecen las condiciones generales para la celebración de espectáculos públicos y actividades recreativas de carácter ocasional y extraordinario, cuento con la capacidad de obrar y la habilitación profesional o empresarial necesaria para organizar la actividad recreativa mencionada. Para que conste y surta los efectos oportunos en el expediente del evento, que se está tramitando por esta Administración, para la obtención de la oportuna autorización municipal.

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Algeciras a que compruebe, por medios propios o solicitando a otras Administraciones Públicas, todos aquellos datos o informaciones necesarios que resulten exigibles al amparo de esta declaración.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados en este documento serán incorporados a un fichero inscrito en la Agencia de Protección de Datos para el ejercicio de las funciones que corresponden a esta Administración Municipal, y podrán ser cedidos a terceros en los casos previstos en la Ley. Podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación y oposición ante el Excmo. Ayuntamiento de Algeciras sito en C/ Alfonso XI nº 12, de Algeciras.

Algeciras, a                      de                      de 202

El/La solicitante El/La representante

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



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ESPECTÁCULO PÚBLICO O ACTIVIDAD RECREATIVA OCASIONAL O EXTRAORDINARIO**

1 Solicitante		
Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
Marque el tipo de documento al que hace referencia <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta de Residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> NIF		Nº de documento de identificación
Teléfono	Teléfono móvil	Fax

2 Representante (rellenar en caso de representación)		
Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
Marque el tipo de documento al que hace referencia <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta de Residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> NIF		Nº de documento de identificación
Teléfono	Teléfono móvil	Fax

3 Domicilio a efectos de notificación									
Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Nº	Bis	Portal	Escal	Planta	Pta	Km	
Código Postal	Municipio	Provincia			País				
Correo electrónico									

4 Datos del espectáculo o de la actividad		
Denominación	Aforo/Nº de participantes previstos	
Lugar de celebración	Metros	
Fecha de celebración (inicio)	Fecha de celebración(finalización)	Fecha inicio del Montaje
Fecha finalización desmontaje	Hora de apertura	Hora de cierre

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Algeciras a que compruebe, por medios propios o solicitando a otras Administraciones Públicas, todos aquellos datos o informaciones necesarios que resulten exigibles al amparo de esta declaración.

La solicitud, junto a la documentación que figura en el punto 5, deberán presentarla con una antelación mínima de 30 días respecto a la celebración del evento en el Registro de Entrada del Excmo. Ayuntamiento de Algeciras, sito en la C/ Alfonso XI, 12. En caso de que se apreciaran deficiencias, se requerirá a la persona o entidad organizadora o promotora para que lo subsane en un plazo de 10 días hábiles. Transcurrido dicho plazo sin que se haya procedido a la subsanación por parte de la empresa o entidad organizadora, se le tendrá por desistida de su petición, previa resolución declarativa de dicha circunstancia.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados en este documento serán incorporados a un fichero inscrito en la Agencia de Protección de Datos para el ejercicio de las funciones que corresponden a esta Administración Municipal y podrán ser cedidos a terceros en los casos previstos en la Ley. Podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación y oposición ante el Excmo. Ayuntamiento de Algeciras sito en C/ Alfonso XI nº 12, de Algeciras.

Algeciras, a de de 202

Ei/La solicitante Ei/La representante

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



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ESPECTÁCULO PÚBLICO O ACTIVIDAD RECREATIVA OCASIONAL O EXTRAORDINARIO**

5	Documentación
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Acreditación del promotor</li><li><input type="checkbox"/> Acreditación del representante</li><li><input type="checkbox"/> Autorización del Titular o Gestor del establecimiento o espacio público utilizado</li><li><input type="checkbox"/> Proyecto Técnico de Instalaciones</li><li><input type="checkbox"/> Licencia urbanística para las instalaciones</li><li><input type="checkbox"/> Acreditación de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil.</li><li><input type="checkbox"/> Declaración responsable de capacidad de obrar</li><li><input type="checkbox"/> Declaración responsable en materia de Prevención de Riesgos Laborales</li><li><input type="checkbox"/> Declaración jurada de las condiciones de limpieza del espacio público utilizado</li><li><input type="checkbox"/> Informe higiénico-alimentario</li><li><input type="checkbox"/> Proposición de medidas de señalización y de dispositivos de seguridad</li><li><input type="checkbox"/> Plan de emergencia y autoprotección</li></ul>	

Algeciras, a            de            de 202

El/La solicitante El/La representante

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



## ACREDITACIÓN DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Por la presente, CERTIFICAMOS, que el Seguro \_\_\_\_\_ N° de Póliza \_\_\_\_\_ cuyo tomador es \_\_\_\_\_, periodo de cobertura del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, el cuál se encuentra al corriente en el pago de prima correspondiente y que asegura el evento denominado \_\_\_\_\_, a celebrar en \_\_\_\_\_ durante los días \_\_\_\_\_, es conforme para casos de lesiones y muerte de los espectadores y público asistente, de acuerdo con el art. 14 c) de la Ley 13/1999, de 15 de diciembre de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Andalucía, con la condiciones mínimas exigidas por el DECRETO 109/2005, de 26 de abril. Siendo las cantidades aseguradas las establecidas en el citado Decreto en su ANEXO art. 4 apartado 2.e) (cantidad reservada para caso de una víctima de 151.000.-€ y el tope acumulado reservado en caso de varias víctimas.....\* estando reservadas dichas cantidades, exclusivamente para daños personales ocasionados a las personas asistentes con resultado de muerte e invalidez absoluta permanente, tanto en el supuesto de una víctima como en el de varias.

Así mismo, hago constar que dicha póliza está abonada y en vigor para las fechas de celebración del espectáculo antes mencionado.

Firmado en \_\_\_\_\_ en la fecha: \_\_\_\_\_

Promotor del evento:

Fecha del evento y duración:

Lugar de celebración:

Aforo:

Fdo.: TOMADOR

Fdo.: Cía de Seguros

REPRESENTADA POR:

Nombre y apellido

Nombre y Apellido

D.N.I.:

D.N.I.:

\*Tope máximo acumulado en aforo superior a 700 personas 1.201,000 €