



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EVENTOS EN ESTABLECIMIENTOS O ESPACIOS PÚBLICOS

Datos del INTERESADO:

Tipo de persona: Física Jurídica NIF/CIF:
Nombre/Razón Social:
1º Apellido: 2º Apellido:

Datos del REPRESENTANTE, en su caso:

Tipo de persona: Física Jurídica NIF/CIF:
Nombre y Apellidos o Razón Social:

Domicilio a efectos de NOTIFICACIONES:

Tipo de Vía: Dirección: Nº Bloque Portal Piso Letra
Municipio: Código postal:
Provincia: Población:
Correo electrónico: Teléfono:

EXPONE, que desea llevar a cabo la celebración del siguiente evento:

Denominación:

Descripción del evento:

Lugar/establecimiento:

Fecha del evento:

Hora de inicio: Hora de finalización:

Aforo del establecimiento: Nº aprox. de participantes:

¿Implica uso de espacio o vial público? (marcar lo que proceda): Si No

Persona RESPONSABLE del evento:

Nombre y apellidos:

DNI/NIF: Relación con el establecimiento:

DOCUMENTACIÓN obligatoria:

- Plano de situación detallado con emplazamiento del evento.
- Seguro de Responsabilidad Civil: póliza y justificante de pago en vigor del evento. *(No será válida la documentación de este punto relativa al establecimiento)*

Otros: _____

*Según art.17.6 de la ley 3/2017 de 5 de abril, el interesado deberá de comunicárselo al órgano municipal competente con **carácter previo** al desarrollo de la actividad objeto de solicitud, para que aquel, en plazo de **15 días** y a la vista del proyecto presentado, determine si el espectáculo o actividad recreativa es de bajo riesgo o no para la seguridad de integridad de los espectadores, participantes y usuarios, así como para la convivencia ciudadana y orden público.

(Marcar sólo cuando proceda):

SI, en virtud de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, AUTORIZO al Ayuntamiento de Ribamontán al Mar a que me envíe las notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la Sede Electrónica, previa identificación con Certificado Digital.

SI, tengo la autorización expresa del titular del recibo para la cesión de sus datos a terceros a los efectos previstos en este documento y le he comunicado esta cesión para la tramitación del procedimiento, ya que se trata de recibos cuya titularidad NO COINCIDE con la persona que firma esta orden.

NO AUTORIZO, en relación a la presente solicitud, a consultar a otras administraciones públicas los datos precisos para su tramitación

En a de de

Fdo.

El/la solicitante

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RIBAMONTÁN AL MAR

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personales, el Ayuntamiento de Ribamontán al Mar le informa que sus datos personales aportados en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos mediante escrito dirigido al **Registro General** del Ayuntamiento de Ribamontán al Mar, sito en Avenida del Ayuntamiento 25, Carriazo 39150 (Cantabria) o bien a la dirección de correo electrónico: administracion@ribamontanamar.es*

Ayuntamiento de Ribamontán al Mar

Avda. del Ayuntamiento, 25 – 39150 Carriazo, Cantabria. Tfno. 942505254 - 942505267

Correo electrónico: administracion@ribamontanamar.es