

## DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		DNI/NIF/NIE
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		MUNICIPIO Y PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Si actúa en nombre de la persona interesada:

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIF/NIE
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		MUNICIPIO Y PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Documentación a presentar como representante:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Copia del documento en vigor acreditativo de la identidad de la persona interesada: DNI, NIF, NIE.          |
| <input type="checkbox"/> | Documento de autorización para la realización de gestiones en su nombre, firmado por la persona interesada. |

### Medio de notificación

<input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL
---	--

### **DATOS DE LA INSTALACIÓN**

LUGAR DE EMPLAZAMIENTO:	<input type="text"/>						
DURACIÓN (días):	<input type="text"/>	NÚM. INSTALACIONES:	<input type="text"/>	FECHA INICIO:	<input type="text"/>	FECHA FIN:	<input type="text"/>

### **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**LA PERSONA FIRMANTE HACE CONSTAR:**

- Que CONOCE Y TIENE LA FORMACIÓN NECESARIA PARA EL FUNCIONAMIENTO, USO, AFORO Y MEDIDAS DE SEGURIDAD en la instalación de hinchables que están bajo su supervisión.
- A su vez, declara que CADA HINCHABLE INSTALADO DISPONDRÁ DE UN MONITOR ESPECIALIZADO EN EL MANEJO Y CONTROL DEL HINCHABLE PARA SU SUPERVISIÓN Y MONITORIZACIÓN.

**He leído y declaro bajo mi responsabilidad todo lo anterior.**

### **OPOSICIÓN A LA INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONES**

- Manifiesta expresamente su oposición a que la Administración actuante pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015 Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre), sin perjuicio de la declaración de oposición motivada que podrá formularse en el formulario del correspondiente trámite.

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

<b>Responsable del tratamiento</b>	AYUNTAMIENTO DE BARGAS   P4501900G   PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 1 - 45593, BARGAS (TOLEDO)   925493242   <a href="mailto:info@bargas.es">info@bargas.es</a> Datos del delegado de protección de datos: <a href="mailto:protecciondedatos@bargas.es">protecciondedatos@bargas.es</a>
<b>Finalidades</b>	Gestionar cualquier aviso, queja, sugerencia y demás actuaciones en el desempeño de nuestras funciones. Atender las consultas o remitir la información que nos solicita.
<b>Legitimación</b>	Interés público (artículo 6.1.e) del RGPD)
<b>Derechos</b>	Puede ejercer los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del RGPD, de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan escribiendo a la dirección PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 1 - 45593, BARGAS (TOLEDO) o en el correo electrónico <a href="mailto:protecciondedatos@bargas.es">protecciondedatos@bargas.es</a>
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en <a href="https://www.bargas.es/politica-de-privacidad/">https://www.bargas.es/politica-de-privacidad/</a> o escribiendo al correo electrónico <a href="mailto:protecciondedatos@bargas.es">protecciondedatos@bargas.es</a>

**FECHA Y FIRMA**

Bargas, a  de  de 20

FIRMA

Alcaldía-Presidencia del Ayuntamiento de Bargas