

DEENCTCEK P'TGURQPUCDNG'RCTC'UQNEKWF'FG'CWQTK CEK P'F'G'EGNGDTCEKQPGU  
'RQRWNCTGU'GP'GURCEKQ'F'G'WUQ'R-DNEQ'S WG'P'Q'TGS WGTCP'F'G'K'UVCNCEKQPGU'GXGP'VWCNGU  
'RQTVf VNGUQ'F'GUO QP'VCDNGU'

**D.** DNI / CIF  
*Marcar lo que proceda:*  
**Actuando en nombre propio.**  
**Actuando en representación de** DNI/CIF

*En caso de actuar como representante, deberá acreditar tal condición, mediante documento original, o comparecencia personal en las oficinas municipales de representante y representado/a, o comparecencia en la sede electrónica o (a partir de octubre de 2018) mediante inscripción en el Registro Electrónico de Apoderamientos.*

**RESPUESTA MUNICIPAL A SU SOLICITUD:** 7i UbXc`Ufygdi YgUa i b|WdU Ygy dfYdFUXLzi gYXdi YXYYY|Jf'Y'a YX|c'dFU  
cVhbY'UZY'YbHY'cggl| i |Ybhg

**ORDINARIA:** En su domicilio.

**NOTIFICACIÓN PRESENCIAL:** Si es de su interés, el Ayuntamiento le remitirá aviso vía telefónica, comunicandole que puede recoger la notificación en las oficinas municipales en el plazo de tres días hábiles. Transcurridos los mismos sin que la haya recogido, le será notificada de forma ORDINARIA. Teléfono de aviso:

En cualquiera de los dos casos anteriores, deberá rellenar los datos siguientes:

**DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: Municipio:** **Provincia:**  
**Calle,** **Num.** **, Piso** **,ESC.** **, C.P.**  
**NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:** Deberá disponer de un certificado electrónico -DNI electrónico o semejante - y será notificado exclusivamente por este canal. Especifique E-Mail

Antes de firmar, lea la información sobre protección de datos personales contenida en la página "**CLAUSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**". SI ESTÁ CONFORME CON EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES, MARQUE LA/S CASILLA/S DE AUTORIZACIÓN QUE APARECE/N A CONTINUACIÓN:

- Autorizo el tratamiento de los datos personales contenidos en el presente documento.
- Autorizo a obtener del resto de Administraciones Públicas los documentos elaborados por ellas que resulten necesarios para resolver el presente procedimiento.
- Autorizo a obtener del resto de Administraciones Públicas los documentos aportados por mí con anterioridad y que resulten necesarios para resolver el presente procedimiento. En el presente caso, es necesario que indique en qué momento y ante qué órgano fueron aportados: Momento: Órgano:

@UYUvcfUWCE XY`UXcWa YbHUMCE dfY |gH`Ug dYfj |g|CE mYUvcfUWCE XY`WfhZWXc ZbU`XYa cbHUYgYXYg| bUU  
Bca VYnLdY`|XcgXY`hW|W'fYXUMcf.  
8B= ..... mHY`fZbc.

30'FAVQUFG'NC'CEVKKF'CF' | 'F'GENCTCEK P'TGURQPUCDNG'RTGXK:

%&! '8 YgW|dVCE XY`UUMj |XUX  
9`|bhFYgUc`Yl dcbYei YXYgYUXgUffc`Uf`UUMj |XUXY.  
...  
.....\ cfU

%&! : YWUXY|b|Vc XY`UUMj |XUX .....  
.....: YWUXYZ|bU|nUMCE XY`UUMj |XUX .....  
.....\ cfU

% '! FYU|nUMCE XYcVfUgc`|bg|UUMcbYg  
9`|bhFYgUc`Yl dcbYei YdUFUXgUffc`Uf`X|WUUMj |XUXfYei |fY. 'I bUg dYfZVWXY. .... a &''  
5Zfc#dYfgbUgb, ..... A YgUgc XYgW|dVCE XY`a cbHUYei YfYU|nUYb'g Yc'd•V|W.

%('! '9a d`U|La |Yblc XY`UUMj |XUX  
ft7U`Y#DUfhXU#| fVb|nUMCEL  
FYZfYbVU7UHgfU.  
Dc`|] cbc. .... DUFWU

## 2.- DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, que el evento descrito en el apartado 2 de este escrito, con aforo previsto de \_\_\_\_\_ personas, a emplazar en \_\_\_\_\_, C/ Avda. \_\_\_\_\_, donde se va a efectuar el espectáculo o actividad antes descrita, cumple con las condiciones técnicas generales y de legalidad, exigidas en la normativa reguladora del procedimiento administrativo a que se refiere la presente manifestación. En concreto el establecimiento cuenta con:

- 1.- Certificado acreditativo de la suscripción de contrato de seguro de responsabilidad civil, en los términos indicados en la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, es decir, según modelo del Anexo I del Decreto 143/2015, de 11 de septiembre, del Consell.
- 2.- Memoria descriptiva del espectáculo o actividad para procedimiento mediante Declaración.
- 3.- Documentación gráfica del espacio a ocupar.

En Sant Joan d'Alacant a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. El interesado o representante acreditado.

DNI. del firmante:

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT**

.....*Sant Joan d'Alacant – CP. 03550 – Casa Consistorial: Plaça d'Espanya, 1. Tel. 965 65 32 45. Oficines Generals:*  
.....*Plaça de l'Església, 2. Tel. 966 01 31 00. CIF P-0311900-E*

## **CLAUSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.** En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril, sobre protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos, en relación con el tratamiento de los datos personales que nos facilita en este documento, lo siguiente:

a) **FICHEROS Y SU RESPONSABLE:** Los datos personales citados serán integrados en ficheros de titularidad municipal cuyo responsable es el AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT (CIF: P0311900E). Domicilio: Plaza de España, 1 . CP 03550.Tel: 96 565 32 45.

b) **DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:** [por designar] Contacto: Ayuntamiento de Sant Joan (apartado anterior). Correo electrónico: [infosede@santjoandalacant.es](mailto:infosede@santjoandalacant.es).

c) **NECESIDAD:** Los datos antes citados son necesarios para el adecuado mantenimiento, desarrollo, cumplimiento y control de la prestación de los servicios que usted demanda o que las leyes establecen de prestación municipal obligatoria. Ello puede implicar el deber municipal de cumplir con determinadas obligaciones legales (ejemplo: comunicar sus datos personales a las Administraciones públicas competentes). La legitimación general del Ayuntamiento para la obtención de sus datos personales está contenida en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, Reguladora del Procedimiento Administrativo Común. No facilitar los datos personales solicitados en el presente documento podrá implicar el requerimiento municipal para que subsane tal situación. La falta de subsanación podrá implicar:

- En caso de servicios demandados por usted: el archivo de su solicitud.
- En caso de servicios de prestación obligatoria: la actuación municipal subsidiaria para la obtención de la información.

d) **CONSENTIMIENTO:** Puede revocar su consentimiento al tratamiento de sus datos personales en cualquier momento, notificándolo por escrito al Ayuntamiento. Excepción: cuando dicho tratamiento sea necesario por exigencias de las normas aplicables al servicio solicitado o este sea de prestación obligatoria.

e) **CONSERVACIÓN:** Los datos personales que nos proporciona se conservarán durante el plazo de vigencia de la relación derivada del servicio solicitado o de prestación obligatoria, así como para el cumplimiento de las obligaciones legales que deriven del mismo.

f) **DERECHOS:** En cualquier momento puede solicitarnos el acceso a sus datos personales, su rectificación o supresión, oponerse a su tratamiento o solicitar la limitación del mismo, así como ejercer su derecho a la portabilidad de los datos personales. Para el ejercicio de dichos derechos, deberá enviar solicitud escrita dirigida al Ayuntamiento (Plaza de España 1. 03550 - Sant Joan d'Alacant; Sede Electrónica: <https://santjoandalacant.sedelectronica.es>). Tiene asimismo derecho a presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([C/ Jorge Juan, 6. 28001 - Madrid](http://C/JorgeJuan,6.28001-Madrid); Sede Electrónica: [www.agdp.es](http://www.agdp.es)).

g) **OTRAS CUESTIONES:** No se prevé la existencia de decisiones automatizadas o elaboración de perfiles como consecuencia de los datos personales facilitados ni su transferencia a terceros países".