



--

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EVENTOS EN ESTABLECIMIENTOS O ESPACIOS PÚBLICOS <sup>(1)</sup>

### 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 (persona física):

Tipo de Vía:	Dirección:	Nº	Bloque	Portal	Piso	Letra
<input type="text"/>						
Municipio:	<input type="text"/>	Código postal:	<input type="text"/>			
Provincia:	<input type="text"/>	Población:	<input type="text"/>			
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>			

### 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: \_\_\_\_\_

(1) Actividades excluidas de declaración responsable: cuando afecten al orden público, la seguridad pública, la protección civil, la salud pública, la protección de los consumidores, de los destinatarios de los servicios y de los trabajadores, la protección del medio ambiente y del entorno urbano y la conservación del patrimonio histórico y artístico, hacen necesaria la licencia o autorización.

(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 Laredo 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 LAREDO**

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Laredo 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 Laredo, sito en Avenida de España nº 6, 39770 Laredo (Cantabria) o bien a la dirección de correo electrónico: dpd@laredo.es*