



Ayuntamiento
de Laredo



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EVENTOS EN ESTABLECIMIENTOS O ESPACIOS PÚBLICOS ⁽¹⁾

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

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: _____

(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 Personales, 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