



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PRÁCTICAS/PRUEBAS DEPORTIVAS CULTURALES/FESTEJOS, EN ZONA DOMINIO PÚBLICO HIDRÁULICO

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

|                                   |           |           |               |
|-----------------------------------|-----------|-----------|---------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL |           |           | NIF / CIF     |
| CORREO ELECTRÓNICO                | TELÉFONO  | FAX       |               |
| DOMICILIO                         |           |           | CÓDIGO POSTAL |
| LOCALIDAD                         | MUNICIPIO | PROVINCIA |               |

### 2. DATOS DEL REPRESENTANTE (1)

|                    |           |           |               |
|--------------------|-----------|-----------|---------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS |           |           | NIF           |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO  | FAX       |               |
| DOMICILIO          |           |           | CÓDIGO POSTAL |
| LOCALIDAD          | MUNICIPIO | PROVINCIA |               |

### 3. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

|                           |                              |                              |             |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------|
| UBICACIÓN DE LA ACTIVIDAD |                              |                              |             |
| TÉRMINO MUNICIPAL         | PROVINCIA                    | CAUCE/EMBALSE                |             |
| LOCALIZACIÓN              |                              |                              |             |
| COORDENADAS UTM           | HUSO 28 <input type="text"/> | HUSO 28 <input type="text"/> | X Inicial = |
| DESDE =                   |                              | Y Inicial =                  |             |
| HASTA =                   |                              |                              |             |
| CARACTERÍSTICAS           |                              |                              |             |
|                           |                              |                              |             |
| PLAZO DE EJECUCIÓN        |                              | DÍAS CONCRETOS DE EJECUCIÓN  |             |
| OBSERVACIONES:            |                              |                              |             |
|                           |                              |                              |             |



4. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (2)

SELECCIONE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS OBRAS Y ACTUACIONES ESPECIFICAS  |
| <input type="checkbox"/> PLANO DE SITUACIÓN.   |
| <input type="checkbox"/> PLANOS DE PLANTA (O CROQUIS ACOTADO), A ESCALA ADECUADA, DONDE SE SITUARÁ EL CAUCE (SEÑALANDO LA ACTIVIDAD SOLICITADA Y LOS DOS MÁRGENES, CON PUNTOS D EREFERENCIA CLAROS), DE FORMA QUE SE PUEDA REPLANTEAR LA UBICACIÓN DE LA ACTUACIÓN SOLICITADA. |

5. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN/RESPUESTA

|  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO: | <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ÚNICA: | <input type="checkbox"/> TELÉFONO: |
| <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN POSTAL:   |   |                                    |

CLÁUSULA

En cumplimiento de la LOPD (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), el Consejo Insular de Aguas de La Gomera, le informa que sus datos, se advierte de los siguiente extremos: los datos de carácter personal, que pudieran constar en esta solicitud, así como los contenidos en la documentación presentada, se incorporarán en el fichero de "REGISTRO GENERAL", del que es titular el CONSEJO INSULAR DE AGUAS DE LA GOMERA, la finalidad del fichero es la gestión de solicitudes y documentos remitidos y recepcionados en el CONSEJO INSULAR DE AGUAS DE LA GOMERA.

De conformidad, con la Ley Orgánica Ley Orgánica 3/2018 Vd., tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, cancelar y oponerse a que los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en la siguiente dirección: CONSEJO INSULAR DE AGUAS DE LA GOMERA, C/ Real, 18 38800 San Sebastián de La Gomera, Santa Cruz de Tenerife indicando el concreto derecho que desea ejercitar y adjuntado copia del D.N.I. Por ambas caras y dirección a efectos de notificación.

En el caso de que la presente solicitud o en la documentación aportada se incluyan datos de carácter personal de otras personas físicas distintas del suscriptor del presente documento, el suscriptor deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

En caso contrario marque la casilla.

En San Sebastián de la Gomera a de del

FIRMADO:

- (1) Adjuntar documentación que acredite la representación.
- (2) Documentación mínima inicial sin perjuicio de que la posterior revisión de la misma y el tipo o características de la autorización solicitada hagan necesario la aportación de documentos complementarios o aclaraciones sobre lo ya presentado. Es suficiente con un ejemplar de todos los documentos que se le requieren.