



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE QUE LA PISCINA PRIVADA NO CUENTA CON PERSONAL SOCORRISTA

1) DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

DNI/NIF, NIE, CIF: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

APELLIDOS: _____

DOMICILIO (TIPO VÍA, Nº, PORTAL,...): _____

C.P.: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

CORREO ELECTRÓNICO (CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS):

TELÉFONO(S): _____

2) DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

DNI/NIF, NIE, CIF: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

APELLIDOS: _____

DOMICILIO (TIPO VÍA, Nº, PORTAL,...): _____

C.P.: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

CORREO ELECTRÓNICO (CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS):

TELÉFONO(S): _____

3) FORMA DE NOTIFICACIÓN

NOTIFICACIÓN EN PAPEL:

DOMICILIO: _____

NÚMERO: _____ BLOQUE/ESCALERA/PORTAL: _____ PISO: _____ PUERTA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:

(SE TIENE QUE DISPONER DE CERTIFICADO DIGITAL EN VIGOR, SIENDO OBLIGATORIO PARA PERSONAS JURÍDICAS)

CORREO ELECTRÓNICO (CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS):

TELÉFONO(S): _____



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE QUE LA PISCINA PRIVADA NO CUENTA CON PERSONAL SOCORRISTA

4) DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara expresamente que:

-La piscina no contará con personal socorrista y asume la responsabilidad en el cumplimiento de las medidas de seguridad derivadas del estudio de riesgos de su piscina. Dichas medidas se incluirán dentro del reglamento de las normas de uso interno de la piscina.

- La piscina es de uso privado del tipo 3 A (piscinas de comunidades de propietarios, casas rurales o de agroturismo, colegios mayores o similares) con una lámina de agua inferior o igual a 100 m², y en el caso de pertenecer a una comunidad de propietarios cuenta con acuerdo de los propietarios de la comunidad al respecto de la exención de socorrista.

- En la piscina existirá un cartel con la siguiente leyenda: "Esta piscina no dispone de servicio de salvamento y socorrismo acuático".

- La piscina dispone de barrera de protección de los vasos, con sistemas de cierre y bloqueo que impide la caída al vaso de persona de forma fortuita.

- Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.

- Declara conocer que en caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

Ciudad Real, a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante

En el caso de actuar en representación de otra persona física o jurídica, deberá acompañar documento acreditativo de dicha representación.