



DECLARACIÓN RESPONSABLE REAPERTURA PISCINA DE USO COLECTIVO

DATOS DE LA COMUNIDAD DE PROPIETARIOS					
Nombre:				CIF:	
Tipo de vía:	Nombre de vía:	Nº:	Municipio:	CP:	Nº de viviendas:

DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL		
Tipo de documento:	Número de documento:	Nombre o Razón Social:
Primer apellido:		Segundo apellido:

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
Tipo de vía:	Nombre de vía:	Nº:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
Municipio:	Provincia:	Teléfono 1:		Teléfono 2:		
Correo electrónico:						

INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES
<p>Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado (sólo para sujetos no obligados a recibir notificaciones telemáticas):</p> <p><input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a de forma telemática.</p> <p><input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado.</p>

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

Primero, las instalaciones y requisitos de funcionamiento de la piscina cumplen con las exigencias establecidas en el Real Decreto, 742/2013, de 27 de septiembre, sobre criterios técnico-sanitarios de las piscinas y con el Decreto 80/98 de 14 de mayo, por el que se regulan las condiciones higiénico-sanitarias de las piscinas de uso público de la Comunidad de Madrid, así como con las demás disposiciones vigentes, manteniéndose durante todo el tiempo de ejercicio de la actividad.

Segundo, en el recinto de la piscina se encuentran a disposición de la autoridad competente los siguientes documentos:

- ✓ Protocolo de limpieza y desinfección adecuado a las características de la instalación y a la intensidad de uso.
- ✓ Copia de la documentación presentada en Registro General.
- ✓ Contrato de Socorrista y suplentes, junto con documentación acreditativa de requisitos para el ejercicio de la actividad de socorrismo en piscinas según Orden 1239/21 de 30 de septiembre. (requisito en piscinas de más de 30 viviendas)
- ✓ Contrato y titulación de médico o ATS, si procede.
- ✓ Certificado D.D.D (desratización, desinfección y desinsectación)
- ✓ Ficha técnica de los productos químicos que se vayan a utilizar en el tratamiento del agua y de los utilizados en el invernaje si procede.
- ✓ Copia del certificado de revisión de las instalaciones eléctricas de la piscina, emitido por Técnico autorizado.





- ✓ Libro de registro sanitario de piscina con anotaciones diarias preceptivas (descarga en www.madrid.org)

Tercero, mensualmente se registrará de forma telemática, análisis de agua de la piscina (control periódico), ajustándose a los parámetros indicados en el Real Decreto 742/2013, de 27 de septiembre por el que establecen los criterios técnico-sanitarios de las piscinas. En este análisis el nombre y CIF de la Comunidad de propietarios.

Cuarto, los datos comunicados y declarados son ciertos y reflejan completa y fielmente la actividad a realizar.

FECHA, FIRMA Y RÚBRICA
El la Titular/Representante legal

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Galapagar.

BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Gestión de expedientes administrativos en materia protección y control de la salud pública.

DESTINATARIOS: No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.

DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en el apartado de protección de datos en www.galapagar.es

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GALAPAGAR