

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD A LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE UNA ZONA DE APUESTAS

CÓDIGO SIA

2 4 1 0 8 1 8

DESTINO	<input type="text"/>
CÓDIGO DIR3	A04 <input type="text"/>

DADES DE L'ESTABLIMENT

Tipo de establecimiento	<input type="text"/>	Número de expediente	<input type="text"/>
Dirección postal	<input type="text"/>		
Código postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
		Municipio	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Isla	<input type="text"/>

EMPRESA ORGANIZADORA Y EXPLOTADORA DE APUESTAS

Persona física			
DNI/NIE	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>
Persona jurídica			
NIF	<input type="text"/>	Denominación social	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		
Número de inscripción en el Registro General del Juego:	<input type="text"/>		
Dirección postal	<input type="text"/>		
Código postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
		Municipio	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>

REPRESENTANTE¹

DNI/NIE	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Denominación social	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		
Dirección postal	<input type="text"/>		
Código postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
		Municipio	<input type="text"/>

Província	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Medio de acreditación de la representación²		<input type="checkbox"/> REA	<input type="checkbox"/> Otros: <input type="text"/>

EMPRESA TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO

Persona física			
DNI/NIE	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>
Persona jurídica			
NIF	<input type="text"/>	Denominación social	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		
Número de inscripción en el Registro General del Juego: <input type="text"/>			
Correo postal	<input type="text"/>		
Código postal	<input type="text"/>	Localitat	<input type="text"/>
		Municipio	<input type="text"/>
Província	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>

REPRESENTANT¹

DNI/NIE	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Llinatge 1	<input type="text"/>	Llinatge 2	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Denominació social	<input type="text"/>
Adreça electrònica	<input type="text"/>		
Adreça postal	<input type="text"/>		
Codi postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
		Municipi	<input type="text"/>
Província	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Medio de acreditación de la representación²		<input type="checkbox"/> REA	<input type="checkbox"/> Otros: <input type="text"/>

Ambas partes DECLARAMOS NUESTRA CONFORMIDAD con la solicitud de autorización y explotación de una zona de apuestas en el establecimiento indicado.

NORMATIVA REGULADORA

La normativa reguladora se prevé en la Ley 8/2014, de 1 de agosto, del juego y las apuestas en las Illes Balears y el Decreto 42/2017, de 25 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento de apuestas de la comunidad autónoma de las Illes Balears.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales ya la libre

circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46 / CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Comercio.

Finalidad del tratamiento. Tramitación del procedimiento administrativo en materia de juego de acuerdo con lo previsto en la Ley 8/2014, de 1 de agosto, del Juego y las Apuestas en las Islas Baleares y el Decreto 42/2017, de 25 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento de apuestas de la comunidad autónoma de las Islas Baleares.

Destinatarios de los datos personales. Se cederán los datos personales al Ministerio de Hacienda, Instituto Nacional de la Seguridad Social, mutualidades de funcionarios, Tesorería General de la Seguridad Social, Agencia Estatal de Administración Tributaria, entidades financieras, Intervención General del Estado, Intervención General de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, Tribunal de Cuentas, Sindicatura de Cuentas, a los efectos de cumplir con las obligaciones financieras, tributarias y de la Seguridad Social.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán el tiempo necesario para poder llevar a cabo la finalidad del tratamiento.

Existencia de decisiones automatizadas. No se realizará toma de decisiones automatizadas basadas en la información que nos proporcionan.

Transferencias de datos a terceros países. Los datos no se transferirán a terceros.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados ante el responsable del tratamiento mencionado antes, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Seu [Electrónica de la CAIB](#).

Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho de que no haya respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Correo electrónico de contacto: protecciodades@dpd.caib.es

, de de 20

(Localitat, data i signatura)

Empresa organizadora y explotadora de apuestas

Empresa titular del establecimiento

[rúbrica]

INSTRUCCIONS

Escriviu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

Els subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015 estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb el que estableix l'article 68.4 de la Llei esmentada, si algun d'aquests subjectes presenta la sol·licitud presencialment, l'Administració Pública ha de requerir-li que ho faci mitjançant el Registre Electrònic Comú de l'Administració General de l'Estat. A aquest efecte, ha de considerar-se que la sol·licitud s'ha presentat en la data de la seva presentació electrònica.

1. En el cas que formalitzi la sol·licitud un representant, s'han de consignar totes les dades del sol·licitant en l'apartat corresponent («Sol·licitant»).
2. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderaments (REA), heu de presentar el document que l'acrediti i, en l'apartat «Documentació que s'adjunta», hi heu de fer constar que presentau aquesta acreditació.
3. Senyalau com a canal preferent de notificació una de les opcions, llevat que estigueu obligat a relacionar-vos telemàticament amb l'Administració, d'acord amb l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, ja que, en aquest cas, heu de marcar «Notificació electrònica».
4. És important que consigneu una adreça de correu electrònic per rebre l'avís de posada a disposició de la notificació electrònica a la *Carpeta Ciutadana del Punt d'Accés General de l'Estat* (<http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm>).
5. Indicau de manera clara i breu el que sol·liciteu. Heu de concretar, amb tota claredat, la petició que permeti constatar que es tracta d'una sol·licitud raonable i legítima.