



**COMUNICACIÓ PRÈVIA D'ALTA, BAIXA I/O MODIFICACIÓ EN EL REGISTRE DE
PISCINES**

Codi DIR3: A04026921

Codi SIA: 208080

TRÀMITS

Canvi de titular de l'explotació. (tràmit amb taxa)

Canvi de denominació de l'establiment.

Alta de piscina nova.

Baixa de piscina existent.

Cessament de l'activitat.

Modificació d'una piscina existent (especificau) :

DADES DE L'ESTABLIMENT

Denominació anterior (només en cas de canvi):

Denominació actual:

Domicili:

Localitat:

Municipi:

CP:

Telèfon:

DADES DEL TITULAR DE L'EXPLOTACIÓ

Raó social:

Raó social anterior (només en cas de canvi):

CIF:

Domicili:

Localitat:

Municipi:

CP:

Telèfon:

A/e:



DADES DEL PROPIETARI DE L'ESTABLIMENT
--

Raó social:

CIF:

Domicili social:

Localitat:

Municipi:

CP:

Telèfon:

DADES DEL SOL·LICITANT

Nom i llinatges:

Títol de representació legal:

NIF:

PERSONA DE CONTACTE

Nom i llinatges:

Telèfon de contacte:

Adreça electrònica de contacte:

DECLARACIÓ RESPONSABLE I DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR

Heu d'adjuntar a la sol·licitud:

- * En cas d'alta d'una piscina nova o reforma d'una d'existent, un plànol en el qual es detallin les dimensions de la piscina: làmina de l'aigua, volum d'aigua i profunditat.
- * En cas de tràmit amb taxa, el justificant d'abonament de la taxa.
- * En cas de piscines unifamiliars tipus 3B, un plànol en el qual es detallin la seva ubicació dins l'establiment i el tipus de tractament.

Declar que dispòs de la documentació següent: (marcau la casella en cas afirmatiu)

- * CIF, DNI o NIE de l'entitat o persona titular de l'explotació de la piscina.
- * IAE, resum anual d'IVA o declaració censal de tributs obligats.
- * Escriptura de constitució de l'entitat.
- * Escriptura de propietat o lloguer de l'establiment on està situada la piscina.
- * Document acreditatiu de la relació que hi ha entre l'empresa o persona sol·licitant i l'establiment on està situada la piscina
- * Document acreditatiu de la representació legal de l'entitat (si el sol·licitant no figura en l'escriptura de constitució).
- * En cas de canvi de denominació de l'establiment, dispòs del certificat de la Conselleria de Turisme que acredita el canvi de denominació.



* En cas de cessament de l'activitat de l'establiment, dispòs del certificat de la Conselleria de Turisme que n'acredita el cessament.

* En cas de construcció, reforma o ampliació de la piscina, dispòs de l'autorització municipal corresponent i que l'execució del projecte s'ha fet segons la normativa vigent.

Declar, sota la meva responsabilitat, que les dades consignades són exactes, que les activitats que declar compleixen els requisits que exigeix la normativa específica aplicable i que tenc la documentació acreditativa d'aquestes dades a disposició de l'autoritat sanitària.

A més, manifest que sé que l'incompliment del que disposa aquesta declaració pot donar lloc a les responsabilitats que preveuen la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes balears i la resta de la normativa sectorial aplicable.

, de 20

Signatura i segell

**DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA I
PARTICIPACIÓ**

C/ de Jesús, 38 A 07010 Palma



Informació sobre protecció de dades personals

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquest formulari

Finalitat del tractament i base jurídica: tramitació del procediment administratiu *COMUNICACIÓ PRÈVIA D'ALTA, BAIXA I/O MODIFICACIÓ EN EL REGISTRE DE PISCINES* d'acord amb el que preveu el Decret 53/1995, de 18 de maig, pel qual s'aproven les condicions higièniques i sanitàries de les piscines dels establiments d'allotjaments turístics i les d'ús col·lectiu en general i l'ordre de 5 de març de 1996, pel qual es regulen els coneixements que tenen que acreditar el personal encarregat de les piscines en els establiments turístics i en els d'ús col·lectiu.

Responsable del tractament: Direcció General de Salut Pública i Participació

Destinatari de les dades personals: no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el RGPD.

Termini de conservació de les dades personals: serà d'aplicació el previst a la normativa d'arxius i documentació.

Existència de decisions automatitzades: no n'hi ha.

Transferències de dades a tercers països: les dades no es transferiran a tercers països.

Exercici de drets i reclamacions: la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB ([seu electrònica](#)).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Adreça electrònica de contacte: protecciodades@dpd.caib.es.



DADES DE LA PISCINA :

Procedència de l'aigua:

xarxa
pou propi
cisterna/dipòsit mòbil

Tipus de piscina:

tipus 1 parc aquàtic

piscina pública/poliesportiu
spa
altres (especificau)

tipus 2: piscina d'allotjament turístic

piscina de restaurant/bar
piscina terapèutica de centres
sanitaris
altres (especificau)

tipus 3B: Piscines unifamiliars

d'ús exclusiu dels ocupants de la habitació
Núm. de vasos d'hidromassatge
Núm. de vasos polivalents *

Codi de la piscina	*Nom identificatiu del vas	Any constucció	Any darrera reforma	Llàmina d'aigua (m ²)	Capacitat del vas en m ³	Profunditat		coberta		Tipus de vas		
						mínima	màxima	sí	no	adults	infantil	hidromassatge

*Vasos adults/infantils que no son hidromassatge

**Codi de la piscina: emplenau-lo en cas de modificació o baixa de la piscina existent ja registrada.

***Nom identificatiu: posau un nom perquè sigui fàcil identificar el vas. Exemple: exterior, terrat, “splash”, etc.