



COMUNICACIÓN PREVIA DE ALTA, BAJA Y/O MODIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PISCINAS

Código DIR3: A04026921

Código SIA: 208080

TRÁMITES

- Cambio de titular de la explotación
- Cambio de denominación del establecimiento
- Alta de piscina nueva
- Baja de piscina existente
- Cese de la actividad
- Modificación de una piscina existente (especificar)

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Denominación anterior (solo en caso de cambio):

Denominación actual:

Domicilio:

Localidad:

Municipio:

CP:

Teléfono:

DATOS DEL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN

Razon social anterior (sólo en caso de cambio):

Razón social:

CIF:

Domicilio:

Localidad:

Municipio:

CP:

Teléfono:

A/e:

DATOS DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO

Razón social:

CIF:

Domicilio:

Localidad:

Municipio:

CP:

Teléfono:



DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

Título de representación legal:

NIF:

PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos

Teléfono de contacto:

Dirección electrónica de contacto:

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y DOCUMENTACIÓN QUE SE HA DE ADJUNTAR

Documentación a adjuntar a la solicitud:

*En caso de alta de una piscina nueva o reforma de una existente, un plano en el cual se detallen las dimensiones de la piscina: lámina de agua, volumen de agua y profundidad.

*En caso de trámite con tasa, el justificante de pago

*En el caso de piscinas unifamiliares tipo 3B, un plano en el que se detalle su ubicación dentro del establecimiento y el tipo de tratamiento.

Declaro que dispongo de la documentación siguiente: (marcar la casilla en caso afirmativo)

- * CIF, DNI o NIE de la entidad o persona titular de la explotación de la piscina.
- * IAE, resumen anual del IVA o declaración censal de tributos obligados.
- * Escritura de constitución de la entidad.
- * Escritura de propiedad o alquiler del establecimiento donde está situada la piscina.
- * Documento acreditativo de la relación que hay entre la empresa o persona solicitante y el establecimiento donde está situada la piscina.
- * Documento acreditativo de la representación legal de la entidad (si el solicitante no figura en la escritura de constitución).
- * En caso de cambio de denominación del establecimiento, dispongo de certificado de la Consejería de Turismo que acredita el cambio de denominación
- * En caso de cese de la actividad del establecimiento, dispongo del certificado de la Consejería de Turismo que acredita el cese.
- * En caso de construcción, reforma o ampliación de la piscina, dispongo de la autorización Municipal correspondiente y que la ejecución del proyecto se ha realizado según la normativa en vigente

Declaro, bajo mi responsabilidad, que los datos consignados son exactos, que las actividades que declaro, cumplen los requisitos que exige la normativa específica aplicable y que tengo la documentación acreditativa de estos datos a disposición de la autoridad sanitaria.

Además, manifiesto que conozco que el incumplimiento de lo que dispone esta declaración pueda dar lugar a las responsabilidades que prevé la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad, la Ley 5/2003, de 4 de abril, de salud de les Illes balears y el resto de normativa sectorial aplicable.

, de 20

Firma y sello



Información sobre protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de los datos personales que contiene este formulario.

Finalidad del tratamiento y base jurídica: tramitación del procedimiento administrativo:

COMUNICACIÓN PREVIA DE ALTA, BAJA Y/O MODIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PISCINAS de acuerdo con el que prevé el Decreto 53/1995, de 18 de mayo, por el cual se aprueban las condiciones higiénicas y sanitarias de las piscinas de los establecimientos de alojamientos turísticos y las de uso colectivo en general y la Orden de 5 de marzo de 1996, por la cual se regulan los conocimientos que tiene que acreditar el personal encargado de las piscinas en establecimientos turísticos y en las de uso colectivo.

Responsable del tratamiento: Dirección General de Salud Pública y Participación.

Destinatarios de los datos personales: no se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el RGPD.

Plazo de conservación de los datos personales: será de aplicación lo previsto en la normativa de archivos y documentación.

Existencia de decisiones automatizadas: no hay.

Transferencias de datos a terceros países: los datos no se transferirán a terceros países.

Ejercicio de derechos y reclamaciones: la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados, (y, hasta incluso, de retirar el consentimiento, si es el caso, en los términos que establece el RGPD) delante de el responsable del tratamiento antes nombrado, mediante procedimiento «Solicitud de ejercicios de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la CAIB ([sede electrónica](#)).

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» delante 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, Cultura e Igualdad (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Dirección electrónica de contacto: protecciodades@dpd.caib.es.



DATOS DE LA PISCINA:

- Procedencia del agua:** red
 pozo propio
 cisterna/depósito móvil

- Tipo de piscina:** **tipo 1:** parque acuático piscina **tipo 2:** piscina de alojamiento turístico **tipo 3B:** piscinas unifamiliares (de uso exclusivo de los ocupantes de la habitación)
 pública/polideportivo piscina de restaurante/bar
 spa piscina terapéutica de centros sanitarios
 otros (especificar) otros (especificar)

Núm. de vasos de hidromasaje:

Núm de vasos polivalentes*:

Código de la piscina	*Nombre identificativo del vaso	Año construcción	Año última reforma	lámina de agua (m ²)	Capacidad del vaso en m ³	Profundidad		cubierta		clasificación		
						mínima	máxima	sí	no	adultos	infantil	hidromasaje

*Vasos adultos/infantiles que no son de hidromasaje

**Código de la piscina: rellenar en caso de modificación o baja de la piscina existente ya registrada.

***Nombre identificativo: indicar un nombre para facilitar la identificación del vaso. Ejemplo: exterior, azotea, “splash”, etc.