



COMUNICACIÓN DE ACTIVIDADES REGULADAS EN EL PLAN RECTOR DE USO Y GESTIÓN DEL PARQUE NACIONAL DE LA SIERRA DE GUADARRAMA EN EL TERRITORIO DE CASTILLA Y LEÓN

1. DATOS DEL INTERESADO									
Persona física			Persona jurídica			Entidad sin personalidad jurídica			
DNI /NIE/NIF :		Primer Apellido:			Segundo Apellido:				
Nombre/Razón social:									
Provincia:		Localidad:			Municipio:			C.P.:	
Tipo de vía:	Nombre de vía:				Núm.:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:		Correo Electrónico:					
2. DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)									
DNI / NIE		Primer Apellido:			Segundo Apellido:				
Nombre:									
Provincia:		Municipio / Localidad:						C.P.:	
Tipo de vía:	Nombre de vía:				Núm.:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:		Correo Electrónico:					
3. MEDIO DE NOTIFICACIÓN									
La notificación electrónica ¹ es obligatoria para las personas relacionadas en el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.									
Si es persona física o representante de persona física elija el medio por el que desea recibir las notificaciones: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> En papel al domicilio del solicitante En papel al domicilio del representante Electrónica¹ </div>									
¹ Cuando el medio de notificación sea electrónico, es imprescindible que disponga de buzón electrónico del ciudadano (BEC) en la sede electrónica de Castilla y León (Ventanilla del Ciudadano) y estar suscrito al presente procedimiento.									
Si dispone de buzón electrónico del ciudadano y NO está suscrito marque la siguiente casilla: AUTORIZA a la Administración de la Comunidad de Castilla y León para suscribir este procedimiento en el BEC que tiene habilitado.									
4. - TIPO DE ACTIVIDAD									
ACTIVIDADES AUDIOVISUALES CON FINES INFORMATIVOS									
Localización (paraje):				Término municipal:			Provincia:		
Fecha:				Horario:			Nº participantes:		
Datos de la persona responsable el día de la actividad: Nombre y apellidos:				DNI/NIE/NIF:			Teléfono de contacto (en caso de emergencia):		
Observaciones:									
SOBREVUELO DE AERONAVES DE ESTADO ESPAÑOLAS									
Tipo de aeronave:					Nº de matrícula:				
Paraje:					Fecha:				

Modelo:

Código IAPA nº

5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN (Señale lo que proceda en el recuadro correspondiente)

Copia de DNI/NIF/NIE del interesado en caso de no autorizar a la Administración a comprobar los datos de identidad.

Copia de documento que acredite la representación, en su caso. Si dicha acreditación no se presenta por haber sido ya aportada por el interesado anteriormente ante esta Administración indique lo siguiente:

Fecha en que lo aportó: /.../.../..... Órgano administrativo: Identificador expediente:

Plano de detalle localizando la zona o itinerario donde se realizará la actividad, en el caso de sobrevuelo.

Justificación, en todos los casos.

Otros (indicar):

6. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Responsable: Dirección General del Medio Natural.

Finalidad: Gestión de autorizaciones de actividades reguladas en el Parque Nacional de la Sierra de Guadarrama.

Legitimación: El tratamiento de estos datos es lícito dado que el interesado ha dado su consentimiento.

Destinatorios: Consejería de Fomento y Medio Ambiente.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Información adicional: Dponible en <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es/>

El interesado **DECLARA** responsablemente:

- Que conoce las condiciones generales establecidas para la realización de las actividades establecidas en el Decreto 16/2019, de 23 de mayo por el que se aprueba el Plan Rector de Uso y Gestión del Parque Nacional de la Sierra de Guadarrama en el ámbito territorial de la Comunidad de Castilla y León.
- Que conoce la normativa medioambiental que pueda afectar a la actividad y se compromete a respetarla.
- Que los datos consignados en esta declaración, así como la documentación adjunta, son ciertos.

NO AUTORIZA a la Consejería de Fomento y Medio Ambiente para que obtenga directamente y/o por medios electrónicos, mediante transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación de los datos de identidad, en cuyo caso deberá presentar la documentación acreditativa correspondiente.

En _____, a _____ de _____ de 20__

FIRMA

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incorporados al fichero correspondiente gestionado por el Servicio de Espacios Naturales y cuyo responsable es la Dirección General del Medio Natural. Asimismo, se informa que puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la citada Ley y su Reglamento, mediante escrito dirigido a la citada Dirección General, (dirección completa), según los modelos normalizados aprobados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero.

SERVICIO TERRITORIAL DE MEDIO AMBIENTE DE SEGOVIA

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse a teléfono de información administrativa 012