



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD PUBLICIDAD IMPRESA  
CONFORME A LA ORDENANZA REGULADORA DE LA PUBLICIDAD EN EL TÉRMINO  
MUNICIPAL DE CHICLANA DE LA FRA. ( \_ / \_ )

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente declaración y que cumple los requisitos para el ejercicio de la prestación de servicio/actividad que a continuación se detalla, comprometiéndose y responsabilizándose expresamente de mantener limpio el espacio urbano afectado por la distribución de dicha publicidad, a cuyo efecto deberá aplicar los medios necesarios, así como todos los demás requisitos establecidos en la Ordenanza de Publicidad del Término Municipal de Chiclana de la Frontera, y demás normativa de aplicación.

DATOS DEL INTERESADO		
NIF/CIF	Apellidos o Razón Social	Nombre
DATOS DEL REPRESENTANTE		
NIF/CIF	Apellidos	Nombre
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
Tipo Vía	Dirección	Municipio/Provincia
Teléfono:		Correo electrónico:
<b>PERIODO DE TIEMPO DE LA ACTIVIDAD PUBLICITARIA</b>		
<b>SUPERFICIE OBJETO DE OCUPACIÓN</b>		
		m <sup>2</sup>
<b>EMPLAZAMIENTO</b>		
DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA		
<input type="checkbox"/>	<b>Documentación acreditativa del promotor</b> (DNI o CIF y escritura de nombramiento del Órgano de Administración de la Sociedad).	
<input type="checkbox"/>	<b>Documentación acreditativa del representante</b> (DNI y autorización del promotor para su representación a efectos de esta solicitud).	
<input type="checkbox"/>	<b>Plano de situación donde se pretende realizar la actividad publicitaria.</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil que ampare el ejercicio de la actividad publicitaria en la vía pública.</b>	

**ADVERTENCIA:** En el caso de no aportar toda la documentación necesaria para la tramitación del presente expediente, se le requiere para que en el plazo de 10 días, conforme al artículo 68.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, subsane la falta o acompañe los documentos preceptivos reseñados con anterioridad; indicándole que si no lo hiciera, se le tendrá por desistido en su petición, archivándose sin más trámite, con los efectos previstos de la Ley anteriormente citada. Absteniéndose de iniciar el ejercicio de la actividad comunicada, sin perjuicio de las responsabilidades que se derivasen.

Y se **COMPROMETE**:

1. A mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente al ejercicio de dicha actividad.
2. A comunicar a esta Administración todos aquellos cambios de domicilio a efecto de notificaciones durante el periodo de tiempo inherente al ejercicio de dicha actividad.
3. A someterse a las actuaciones de comprobación a efectuar por esta Administración, así como cualesquiera otras de comprobación que puedan realizar los órganos de control competentes, aportando cuanta información le sea requerida en el ejercicio de las actuaciones anteriores.

En Chiclana de la Fra., a \_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
EL/LA INTERESADO/A O REPRESENTANTE LEGAL,

Fdo:

*Sigue*

## **CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

El Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera domiciliado en C/ Constitución, núm. 1 de Chiclana de la Frontera (C.P. 11130), le informa que los datos que nos proporcione serán tratados bajo la responsabilidad de esta Administración con la finalidad de gestionar la presente declaración.

El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local). Los datos serán se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. Los datos solicitados son necesarios para iniciar la tramitación de su solicitud.

Los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en cumplimiento de una obligación legal, así como en su caso, a Juzgados y Tribunales. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando datos personales que les conciernan, o no. Como interesado, tiene derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos.

En determinadas circunstancias, podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, podrá oponerse al tratamiento de sus datos. Dejaremos de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones. Puede revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos en todo momento.

Asimismo, en caso de que considere que existe un problema o una incidencia en relación con el tratamiento de datos puede contactar con el Ayuntamiento a través de la dirección de contacto indicada en el presente documento, y en cualquier caso, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de protección de datos de carácter personal, que en el caso de España es la Agencia Española de Protección de Datos. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección [dpd@chiclana.es](mailto:dpd@chiclana.es). Asimismo, para ejercitar los derechos enumerados anteriormente, deberá remitir un mensaje a la dirección de correo electrónico indicada anteriormente, adjuntando copia de su DNI o documento que lo identifique legalmente.

En el presente documento existen datos esenciales para poder tramitar su solicitud. Si usted omite alguno de esos datos, puede ser requerido/a para la correspondiente aportación de la información oportuna.

Firma del interesado,

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CHICLANA DE LA FRONTERA**