

## SOLICITUD DE ZAMBOMBA EN ESTABLECIMIENTO DISTINTO A LOS DE HOSTELERÍA, OCIO O ESPARCIMIENTO

Espacio para registro de entrada

**ESTA SOLICITUD DEBERÁ PRESENTARSE CON UNA ANTELACIÓN MÍNIMA DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES A LA FECHA PROPUESTA PARA LA CELEBRACIÓN DE LA ZAMBOMBA  
LA FALTA DE RESOLUCIÓN EXPRESA TENDRÁ EFECTO DESESTIMATORIO**

### 1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

|  |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>INTERESADO:</b>   |                        |                    |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  | APELLIDOS              | DNI / CIF / NIE    |
| <b>REPRESENTANTE:</b>  |                        |                    |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  | APELLIDOS              | DNI / CIF / NIE    |
| TELÉFONO DE CONTACTO 1   | TELÉFONO DE CONTACTO 2 | CORREO ELECTRÓNICO |
| ELEGIR OPCIÓN DE NOTIFICACIÓN (Opción disponible sólo para personas físicas no obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas):<br><input type="checkbox"/> <b>A-</b> Dirección postal <input type="checkbox"/> <b>B-</b> Sede Electrónica |                        |                    |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Si seleccionó A).   |                        |                    |
| LOCALIDAD  | PROVINCIA              | CÓDIGO POSTAL      |

### 2.- DATOS DE LA ZAMBOMBA QUE SE SOLICITA:

|   |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zambomba en el interior de espacios fijos, cerrados y cubiertos.<br><input type="checkbox"/> Zambomba en superficies privadas abiertas o al aire libre o descubiertas. |                                |                                |
| <input type="checkbox"/> Zambomba sin equipos de reproducción o amplificación sonora.<br><input type="checkbox"/> Zambomba con equipos de reproducción o amplificación sonora.                  |                                |                                |
| NOMBRE DE LA ZAMBOMBA:  |                                |                                |
| EMPLAZAMIENTO PROPUESTO:  |                                |                                |
| <b>FECHA Y HORA DE CELEBRACIÓN</b>  |                                |                                |
| 1ª ZAMBOMBA   | 2ª ZAMBOMBA                    | 3ª ZAMBOMBA                    |
| FECHA: .....  | FECHA: .....                   | FECHA: .....                   |
| HORA INICIO: ..... horas.   | HORA INICIO: ..... horas.      | HORA INICIO: ..... horas.      |
| HORA FINALIZACIÓN: .....horas.  | HORA FINALIZACIÓN: .....horas. | HORA FINALIZACIÓN: .....horas. |

### 3.- INSTALACIONES COMPLEMENTARIAS QUE REQUIEREN AUTORIZACIÓN

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> No requiere ninguna.<br><input type="checkbox"/> Las recogidas en el certificado/memoria suscrito por técnico competente. |
|--|

### 4.- DOCUMENTACIÓN A APORTAR (Marcar con una "x")

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copia del NIF/CIF de la persona o entidad organizadora.<br><input type="checkbox"/> Copia DNI, CIF o NIE del representante legal.<br><input type="checkbox"/> Copia DNI o NIE del presentador.<br><input type="checkbox"/> Copia de los estatutos de la Organización, si no consta en la base de datos municipal, e inscripción en el registro correspondiente.<br><input type="checkbox"/> Memoria descriptiva y gráfica suscrita por técnico competente, de cumplimiento de normativa para la zambomba.<br><input type="checkbox"/> Declaración Responsable de técnico competente sobre su responsabilidad en el montaje y supervisión de lo instalado, según modelo.<br><input type="checkbox"/> Copia del Seguro de Responsabilidad Civil en materia de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas que ampare las zambombas.<br><input type="checkbox"/> Acreditación de estar al corriente del pago del seguro de responsabilidad civil indicado en apartado anterior.<br><input type="checkbox"/> Copia del contrato suscrito con una Empresa de Seguridad, autorizada e inscrita por el Ministerio del Interior, de acuerdo con las condiciones de dotación de vigilantes de seguridad establecidas en el Decreto 10/2003, de 28 de enero, en caso de que el aforo sea igual o superior a 300 personas.<br><input type="checkbox"/> Declaración responsable del organizador, según modelo oficial, sobre higiene de productos alimenticios. | <input type="checkbox"/> Documento en el que conste la representación.<br><input type="checkbox"/> Documento en el que conste la autorización al presentador. |
|--|---|

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en los tratamientos responsabilidad del Ayuntamiento de Jerez de la Frontera y domicilio en Calle Consistorio núm. 15, 11403 Jerez de la Frontera (Cádiz).

La finalidad de este tratamiento es la tramitación de su solicitud de autorización de zambombas, bajo la base de legitimación de su consentimiento. Estos datos serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron y según la normativa de archivo aplicable, y no serán comunicados a terceros a excepción de los supuestos de ley.

Puede consultar cómo solicitar la revocación del consentimiento otorgado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos, en nuestra página web [www.jerez.es/aviso-legal-y-politica-de-privacidad](http://www.jerez.es/aviso-legal-y-politica-de-privacidad)

Asimismo, podrá presentar una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía.

Solicito la autorización para la autorización de la actividad de carácter extraordinario, y la autorización para el montaje de instalaciones complementarias a la actividad si así lo indico en el apartado 3 (se tramitan en un mismo procedimiento).

**FIRMA DEL SOLICITANTE:**

Jerez, a.....