

A DESCRIPCIÓ DEL CENTRE / DESCRIPCIÓN DEL CENTRO

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN			CIF
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX

B RESPONSABLE DEL CENTRE / RESPONSABLE DEL CENTRO

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/PASSAPORT O TARGETA DE RESIDÈNCIA DNI/PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA	
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	TITULACIÓ ESPORTIVA O PROFESSIONAL TITULACIÓN DEPORTIVA O PROFESIONAL	ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	
CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO FAX

C DIRECTOR TÈCNIC / DIRECTOR TÉCNICO

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/PASSAPORT O TARGETA DE RESIDÈNCIA DNI/PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX

D DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Personal tècnic esportiu que opera al centre, i indicar la titulació que posseïx. Cal adjuntar-hi còpia de la llicència federativa de l'any en curs o títol homologat o reconegut per l'administració. / Personal técnico deportivo que opera en el centro, e indicar la titulación que posee. Hay que adjuntar copia de la licencia federativa del año en curso o título homologado o reconocido por la administración.

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/PASSAPORT O TARGETA DE RESIDÈNCIA DNI/PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	TÍTOL ESPORTIU / TÍTULO DEPORTIVO	NÚMERO ORGANITZACIÓ / ORGANIZACIÓN

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/PASSAPORT O TARGETA DE RESIDÈNCIA DNI/PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	TÍTOL ESPORTIU / TÍTULO DEPORTIVO	NÚMERO ORGANITZACIÓ / ORGANIZACIÓN

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/PASSAPORT O TARGETA DE RESIDÈNCIA DNI/PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	TÍTOL ESPORTIU / TÍTULO DEPORTIVO	NÚMERO ORGANITZACIÓ / ORGANIZACIÓN

Personal mèdic o sanitari al servei del centre. Cal indicar la titulació professional que posseïx.
Personal médico o sanitario al servicio del centro. Se debe indicar la titulación profesional que posee.

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/PASSAPORT O TARGETA DE RESIDÈNCIA DNI/PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	TÍTOL ESPORTIU / TÍTULO DEPORTIVO	NÚMERO ORGANITZACIÓ / ORGANIZACIÓN

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/PASSAPORT O TARGETA DE RESIDÈNCIA DNI/PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	TÍTOL ESPORTIU / TÍTULO DEPORTIVO	NÚMERO ORGANITZACIÓ / ORGANIZACIÓN

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/PASSAPORT O TARGETA DE RESIDÈNCIA DNI/PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	POBLACIÓ / POBLACIÓN
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	TÍTOL ESPORTIU / TÍTULO DEPORTIVO	NÚMERO ORGANITZACIÓ / ORGANIZACIÓN

D DOCUMENTACIÓ APORTADA (continuació) / DOCUMENTACIÓN APORTADA (continuación)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Llicència municipal d'apertura.
<i>Licencia municipal de apertura.</i> | <input type="checkbox"/> Còpia del contracte d'assistència en unitat de medicina hiperbàrica per usuaris del centre.
<i>Copia del contrato de asistencia en unidad de medicina hiperbárica para usuarios del centro.</i> |
| <input type="checkbox"/> Autorització administrativa laboral d'apertura del centre de treball
<i>Autorización administrativa laboral de apertura del centro de trabajo</i> | <input type="checkbox"/> Plànol d'ubicació geogràfica del centre de busseig.
<i>Plano de ubicación geográfica del centro de buceo.</i> |
| <input type="checkbox"/> Alta en l'IAEI.
<i>Alta en el IAE.</i> | <input type="checkbox"/> Còpia de carta nàutica, assenyalant les zones d'immersió i pràctiques.
<i>Copia de carta náutica, señalando las zonas de inmersión y prácticas.</i> |
| <input type="checkbox"/> Justificant del pagament de la tasa
<i>Justificante del pago de la tasa</i> | <input type="checkbox"/> Còpia d'assegurances d'accidents i responsabilitat civil que té contraguets el centre.
<i>Copia de seguros de accidentes y responsabilidad civil que tiene contratados el centro</i> |

NOM DE L'UNITAT DE MEDICINA HIPERBÀRICA CONTRACTADA <i>NOMBRE DE LA UNIDAD DE MEDICINA HIPERBÁRICA CONTRATADA</i>		METGE RESPONSABLE / MÉDICO RESPONSABLE	
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
POBLACIÓ / POBLACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Altres documents que siguen d'obligat compliment segons la normativa que siga d'aplicació.
<i>Otros documentos que sean de obligado cumplimiento según la normativa que sea de aplicación.</i> | <input type="checkbox"/> Eixides de busseig, amb vaixell.
<i>Salidas de buceo, en barco.</i> |
| <input type="checkbox"/> Ensenyança de busseig.
<i>Enseñanza de buceo.</i> | <input type="checkbox"/> Reparació de material.
<i>Reparación de material.</i> |
| <input type="checkbox"/> Servei de compressor.
<i>Servicio de compresor.</i> | <input type="checkbox"/> allotjament.
<i>Alojamiento.</i> |
| <input type="checkbox"/> Altres (activitats i serveis autoritzats segons l'administració competent):
<i>Otros (actividades y servicios autorizados según la administración competente):</i> _____ | |
| - Indiqueu les titulacions que s'imparteixen en el centre:
<i>- Indicar las titulaciones que se imparten en el centro:</i> _____ | |

- Fotografies de les instal·lacions del centre i especialment de: exteriors, interiors (comprentent aules i serveis tècnics), piscines, compressors i embarcacions.
Fotografías de instalaciones del centro y especialmente de: exteriores, interiores (comprendiendo aulas y servicios técnicos), piscinas, compresores y embarcaciones.
- Relació de classe i nombre d'embarcacions al servei del centre, detallant la capacitat de cada embarcació.
Relación de clase y número de embarcaciones al servicio del centro, detallando la capacidad de cada embarcación.
- Llista de l'embarcació (imprescindible patró professional).
Lista de la embarcación (imprescindible patrón profesional).

NÚMERO EMBARCACIÓ / NÚMERO EMBARCACIÓN	CAPACITAT / CAPACIDAD	NOM / NOMBRE
CLASSE / CLASE	MATRÍCULA	
NÚMERO EMBARCACIÓ / NÚMERO EMBARCACIÓN	CAPACITAT / CAPACIDAD	NOM / NOMBRE
CLASSE / CLASE	MATRÍCULA	

- Adjuntar còpia dels permisos de navegació pertinents de cada embarcació.
Adjuntar copia de los permisos de navegación pertinentes de cada embarcación.
- Assenyalar les activitats que desenvolupa el centre:
Señalar las actividades que desarrolla el centro:

**E CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal.
No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante o, en su caso, de su representante legal.

PROTECCIÓ DE DADES: De conformitat amb el Reglament general de protecció de dades, les dades de caràcter personal que ens proporcione seran tractades per la Generalitat per a tramitar la seua sol·licitud a l'empara de la legislació vigent.

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, los datos de carácter personal que nos proporcione serán tratados por la Generalitat para tramitar su solicitud al amparo de la legislación vigente

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la conselleria que gestione la seua sol·licitud, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Visite l'enllaç següent per a més informació:

http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL_V.pdf
Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la conselleria que gestione su solicitud, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Visite el siguiente enlace para más información: http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf