

COMUNICACIÓN DE APERTURA TEMPORADA DE PISCINAS 2023

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 03 de mayo de 2023

Página: 1 de 2

1.- COMUNIDAD, ENTIDAD O SOCIEDAD SOLICITANTE:

Nombre de la Entidad:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail Asociación:	

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN TELEMÁTICO OBLIGATORIO, DE ACUERDO A LA LEY 39/2015 PAC:

<input checked="" type="checkbox"/>	Notificación Telemática para este Procedimiento, Obligatorio para las Personas Jurídicas: Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (https://sede.ayuntamientoparla.es)
-------------------------------------	--

3.- REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD, ENTIDAD O SOCIEDAD SOLICITANTE:

En calidad de (señalar con <input checked="" type="checkbox"/>):	<input type="checkbox"/> Presidente/a	<input type="checkbox"/> Secretario/a	<input type="checkbox"/> Tesorero/a	<input type="checkbox"/> Persona Delegada	
Apellidos y nombre:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

4.- DATOS DE LA PISCINA

4.1.- TIPO DE INSTALACIÓN O PISCINA (marcar con):

<input type="checkbox"/>	Piscina Privada de Uso Público	<input type="checkbox"/>	Piscina de Comunidad de Vecinos	<input type="checkbox"/>	Piscina Pública
--------------------------	--------------------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------	-----------------

4.2.- DOMICILIO O DIRECCIÓN DE ACCESO A LA INSTALACIÓN:

Domicilio:		Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:	
------------	--	-----	--	---------	--	---------	--	-----------	--

4.3.- FECHAS DE APERTURA, CIERRE Y HORARIOS DE APERTURA:

Fecha Apertura:		Fecha Cierre:		Horario Apertura:	
-----------------	--	---------------	--	-------------------	--

4.4.- PROCEDENCIA DEL AGUA DE LLENADO DE LA PISCINA (marcar con):

<input type="checkbox"/>	Canal de Isabel II	<input type="checkbox"/>	Pozo	<input type="checkbox"/>	Otros:
--------------------------	--------------------	--------------------------	------	--------------------------	--------

4.5.- NÚMERO TOTAL VASOS:

Infantil-Chapoteo:		Recreo-Polivalente:		Deportivo:		Otros:	
--------------------	--	---------------------	--	------------	--	--------	--

4.6.- CARACTERÍSTICAS DE LOS VASOS:

	VASO 1	VASO 2	VASO 3	VASO 4
Volumen del Vaso:				
Superficie Lámina de Agua:				
Profundidad Máxima:				

5.- DATOS DE LA EMPRESA DE MANTENIMIENTO

5.1.- NOMBRE DE EMPRESA:

Nombre:		Teléfono Contacto:	
---------	--	--------------------	--

5.2.- NOMBRE DEL ENCARGADO DE MANTENIMIENTO:

Nombre:		Teléfono Contacto:	
---------	--	--------------------	--

6.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con):

<input type="checkbox"/>	1.- NIF de la Comunidad, Entidad o Sociedad propietaria de la Instalación.
<input type="checkbox"/>	2.- Documentación Acreditativa Firmada de la Representación o Autorización.
<input type="checkbox"/>	3.- NIF del Representante o Autorizado.
<input type="checkbox"/>	4.- Declaración Responsable, cumplimentada y firmada (página nº 2 de esta solicitud).
<input type="checkbox"/>	5.- Resultados del Análisis Inicial del Agua de los Vasos (según Anexo I del R.D. 742/2013 y Anexo II Decreto 80/1998) que incluirá además como parámetro el ácido isocianúrico (garantiza la calidad del agua durante su mantenimiento).
<input type="checkbox"/>	6.- Certificado de Tratamiento de D.D.D. (Desratización, Desinsectación, Desinfección).

En Parla, a	de	de 20	Firma del Solicitante o Representante:
-------------	----	-------	--

COMUNICACIÓN DE APERTURA TEMPORADA DE PISCINAS 2023

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 03 de mayo de 2023

Página: 2 de 2

DECLARACIÓN RESPONSABLE

1.- COMO REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD, ENTIDAD O SOCIEDAD SOLICITANTE:

En calidad de (señalar con <input checked="" type="checkbox"/>):	<input type="checkbox"/> Presidente/a	<input type="checkbox"/> Secretario/a	<input type="checkbox"/> Tesorero/a	<input type="checkbox"/> Persona Delegada	
Apellidos y nombre:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

2.- DE LA SIGUIENTE COMUNIDAD, ENTIDAD O SOCIEDAD:

Nombre de la Entidad:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail Asociación:	

3.- DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

POSEE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN Y QUE ESTARÁ SIEMPRE DISPONIBLE EN LAS INSTALACIONES DE LA PISCINA:

- A) Original del Contrato de todos los Socorristas especialistas en Salvamento acuático, registrado en el Registro de Socorristas de Piscinas, Instalaciones Acuáticas y Medio Natural de la Comunidad de Madrid (excepto comunidades de hasta 30 viviendas).
- B) Original del Contrato, y documento acreditativo del Médico y/o ATS/DUE, si procede.
- C) Análisis Físico-Químico y Microbiológico del agua de los vasos, según el Anexo I del R.D. 742/2013 y el Anexo II del Decreto 80/1998, por el que se regulan las condiciones Higiénico-Sanitarias de piscinas de uso colectivo.
- D) Certificado del Tratamiento de Desinfección, Desinsectación y Desratización por empresa autorizada.
- E) Ficha Técnica de los productos que se utilizan en el tratamiento del agua de los vasos.
- F) Documento que acredite que los kits usados en los controles del agua de la piscina, cumplen la norma UNE-ISO 17381 u otra norma o estándar análoga que garantice un nivel de protección de la salud, al menos, equivalente, si procede.
- G) Libro de Registro Oficial de Control Sanitario.

EL RESPONSABLE SE COMPROMETE A QUE EN EL HORARIO DE APERTURA DE LA PISCINA SE DISPONDRÁ SIEMPRE DE SOCORRISTA ACUÁTICO (Orden 1239/21, de 30 de septiembre, por la que se regula la formación mínima necesaria para prestar servicios como socorrista en piscinas, instalaciones acuáticas y medio natural de la Comunidad de Madrid).

EL TITULAR DE LA INSTALACIÓN COMUNICA QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL R.D. 742/2013, POR EL QUE SE ESTABLECEN LOS CRITERIOS TÉCNICO-SANITARIOS DE LAS PISCINAS Y DEL DECRETO 80/1998, POR EL QUE SE REGULAN LAS CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS DE LAS PISCINAS DE USO COLECTIVO.

PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA LA COMUNICACIÓN DE APERTURA DE TEMPORADA DE LAS PISCINAS DE USO COLECTIVO:

La Comunidad, Sociedad o Entidad Titular de una Piscina de Uso Colectivo deberá presentar esta solicitud por el Registro Electrónico con Certificado Digital en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla entre **el 15 de mayo y el 16 de junio de 2023**.

En caso de que la documentación presentada fuera incompleta, se le requerirá al interesado para que en el plazo de 10 días subsane la falta o acompañe los documentos preceptivos, con la indicación de que, si así no lo hiciera, no podrá iniciar la actividad.

Además, por ser responsabilidad del titular de la piscina la calidad del agua de baño, se tiene que realizar un **segundo control analítico físico-químico** del agua de todos los vasos de la piscina **durante el mes de julio, presentando dichos resultados a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla, EXCLUSIVAMENTE, durante la primera semana del mes de agosto de 2023.**

Más Información: Concejalía de Sanidad y Salud Pública, Pº República Dominicana 9-post., Teléfono: 91.202.47.25, Horario: de 9 a 14 horas, lunes a viernes.

En Parla, a	de	de 20	Firma del Solicitante o Representante:
-------------	----	-------	--