

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ACTIVIDADES PROFESIONALES DE ENSEÑANZAS Náutico-DEPORTIVAS. (Código procedimiento: 1070)

1	DATOS DE LA ESCUELA DE ENSEÑANZA Náutico-DEPORTIVA	
DENOMINACIÓN:		NIF:

2	DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA ESCUELA						
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO :							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

3	DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL (rellenar únicamente en el caso de que la escuela sea una persona jurídica)						
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

4	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. <input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Correo electrónico: N° teléfono móvil:	

5	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de persona física, no jurídica)	
Marque una de las opciones.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aportará en el tramite de audiencia copia del DNI/NIE.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE	
Marque una de las opciones.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aportará en el tramite de audiencia copia del DNI/NIE.	

6 RELACIÓN DE PRÁCTICAS Y CURSOS DE FORMACIÓN A IMPARTIR	
Marque con un aspa la relación de titulaciones que está en disposición de impartir en su centro formativo y que en la actualidad no cuentan con autorización.	
<input type="checkbox"/> CURSOS PRÁCTICOS DE MOTO NAÚTICA	<input type="checkbox"/> PRÁCTICAS REGLAMENTARIAS DE NAVEGACIÓN (PER)
<input type="checkbox"/> PRÁCTICAS REGLAMENTARIAS DE NAVEGACIÓN (PER)	<input type="checkbox"/> PRÁCTICAS REGLAMENTARIAS DE NAVEGACIÓN A VELA
PRÁCTICAS REGLAMENTARIAS BÁSICAS DE SEGURIDAD Y NAVEGACIÓN:	
<input type="checkbox"/> LICENCIA DE NAVEGACIÓN	<input type="checkbox"/> PATRÓN PARA NAVEGACIÓN BÁSICA (PNB)
<input type="checkbox"/> PATRÓN PARA EMBARCACIONES DE RECREO (PER)	<input type="checkbox"/> PATRÓN DE YATE (PY)
<input type="checkbox"/> CAPITÁN DE YATE (CY)	
CURSO DE FORMACIÓN EN RADIOCOMUNICACIONES:	
<input type="checkbox"/> RADIOCOMUNICACIONES PARA PNB	<input type="checkbox"/> RADIOOPERADOR DE CORTO O LARGO ALCANCE

7 RELACIÓN DE INSTRUCTORES/AS Y PERSONAL DOCENTE					
En este apartado se incluirá una relación nominativa de los instructores e instructoras y del resto de personal docente que presta sus servicios en el centro, haciendo constar en ella las titulaciones que poseen, así como los cargos y actividades a desarrollar					
DNI	APELLIDOS Y NOMBRE	SEXO	TITULACIÓN	CARGO	ACTIVIDADES A DESARROLLAR
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			

8 DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante, teniendo conocimiento de que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o manifestación reflejada en la presente declaración responsable, así como en documentos que posteriormente pudieran ser requeridos por la Administración, podrá determinar la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar. Estando informada igualmente de que mediante previa resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias, se le podrá exigir la obligación de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, y de la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un periodo de tiempo determinado, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación,</p> <p>DECLARA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PRIMERO: Que dispone, debidamente homologado, de todo el equipo necesario para realizar las prácticas y los cursos correspondientes a las enseñanzas y pruebas que se pretenden impartir y desarrollar. Las embarcaciones utilizadas para la realización de las prácticas cumplen los requisitos exigidos en el artículo 33 del Real Decreto 875/2014, de 10 de octubre, así como disponen del correspondiente certificado de navegabilidad. - SEGUNDO: Que los instructores y el personal que imparten clases y cursos de formación en el centro están en posesión de las titulaciones exigidas en el mencionado Real Decreto (Art. 31, Real Decreto 875/2014). - TERCERO: Que acredita, mediante el justificante de pago de la prima correspondiente, que tiene suscrito y en vigor un seguro obligatorio de responsabilidad civil para embarcaciones de recreo, exigido en el Real Decreto 607/1999, de 16 de abril, por el que se aprueba el Reglamento del seguro de responsabilidad civil de suscripción obligatoria para embarcaciones de recreo o deportivas. - CUARTO: Que las embarcaciones destinadas a la realización de las prácticas tienen suscrita una póliza de seguro con cobertura suficiente respecto al riesgo de accidentes que puedan afectar a los alumnos embarcados (Art. 29, Real Decreto 875/2014). - QUINTO: Que son ciertos la totalidad de los datos aportados en la declaración responsable, comprometiéndose a aportar cuanta documentación sea necesaria para garantizar el cumplimiento de lo estipulado en la normativa vigente. <p>Y SE COMPROMETE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - A mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad. - A comunicar al Instituto Andaluz del Deporte cualquier variación en los datos comunicados en esta solicitud. <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.:</p>

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DEL DEPORTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a lo establecido por la normativa vigente sobre Protección de Datos, le informamos de que:

a) Sus datos personales se incorporarán a un sistema de tratamiento cuyo responsable es el Instituto Andaluz del Deporte, de la Consejería de Educación y Deporte, cuya dirección es Avda. Santa Rosa de Lima nº 5. -29007 Málaga-

b) Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos a través de la dirección electrónica: dpd.ced@juntadeandalucia.es

c) La finalidad del tratamiento es la tramitación del procedimiento para la obtención de titulaciones náuticas (exámenes, prácticas y títulos), legitimado por el cumplimiento de una misión de interés público.

d) Puede ejercer ante el responsable los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento.

Dispone de información ampliada y de modelos para el ejercicio de sus derechos en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.juntadeandalucia.es/turismoydeporte/opencms/informacion/politica-proteccion-datos>