**SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA PARA BALSAS, EMBALSES O PRESAS**

**(Procedimiento 4402)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL TITULAR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:** | | | | | | | | | |  | | | | **N.I.F./C.I.F.** | | |  |
| **DOMICILIO SOCIAL** | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **C. POSTAL** | | |  | | | | | | | | **LOCALIDAD** | |  | | | | |
| **TELÉFONO MÓVIL** | | | |  | | | | | | | **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | |  | |
| **2** | | **DATOS DEL REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **NIF** | |  | | | **EN CALIDAD DE…** | | | | | | | Propietario  Presidente de comunidad de Regantes/SAT  Gerente  Otro Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| **TELÉFONO FIJO** | | | | | |  | | | | | **TELÉFONO MÓVIL** | | | |  | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

I INFORMACIÓN DE NOTIFICACIÓN Los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud serán notificados electrónicamente por Dirección Electrónica Habilitada DEH , conforme al artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen). Pueden acceder a las notificaciones DEH en https://notificaciones.060.es o en carpeta ciudadana https:// sede.administracion.gob.es/carpeta/ Además de los avisos de notificación que se realicen desde DEH, puede indicarnos una dirección de correo electrónico y/o un nº de teléfono móvil para que se le avise cuando se le envíen nuevas notificaciones. Email Teléfono móvil.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **DATOS DE LA PRESA, EMBALSE O BALSA** | | | | | | | | | | | | | |
| **DENOMINACIÓN DE LA PRESA, EMBALSE O BALSA** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **TÉRMINO MUNICIPAL** | |  | | **POLÍGONO** |  | **PARCELA** | | |  | | **SUBPARCELA** | | |  |
| **COORDENADAS UTM-ETRS89 DEL CENTRO DE LA BALSA** | | | | | | | | **X** |  | | | **Y** |  | |
| **CLASIFICACIÓN PROPUESTA** | | | **A  B** | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE RESOLUCIÓN DE CLASIFICACIÓN** | | | | | | | | | |  | | | | | |

**SOLICITA:**

La aprobación del Plan de Emergencia de balsa, en base a lo dispuesto en el Decreto 338/2009, de 16 de octubre, por el que se atribuyen competencias en materia de seguridad de presas, embalses y balsas.

Junto a la solicitud, se acompaña la siguiente documentación:

Propuesta de Plan de emergencia de presa, embalse o balsa.

El solicitante, con la presentación de esta solicitud

**DECLARA**

Que toda la información aportada es veraz, exacta y completa, sin omisión de datos esenciales para la correcta clasificación a efectos de seguridad.

Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que la acompañan son ciertos, comprometiéndose a cumplir los requisitos de compromisos y aceptar, en su caso, las verificaciones que procedan, para la clasificación, inscripción y aprobación de los planes de emergencia que pudieran derivarse.

Que se compromete a comunicar cualquier modificación relevante sobre los datos contenidos en esta solicitud.

**AUTORIZACIÓN**:

De acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación:

- Datos de identidad.

En caso contrario, en el que **NO** otorgue el consentimiento para la consulta, marque la/s siguiente/s casilla/s:

Me opongo a que el órgano administrativo consulte los datos de Identidad.

EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.

**Antes de firmar el presente documento debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta a continuación:**

Al firmar esta solicitud queda establecido que usted presta su consentimiento expreso al tratamiento de sus datos personales.

Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo al Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS** | |
| **Responsable del tratamiento** | Dirección General de Seguridad y Emergencias de la Consejería de Interior, Emergencias y Ordenación del Territorio; dirección: Av. Ciclista Mariano Rojas, 10, 30009 Murcia  Teléfono: 968366900 Dirección de E-MAIL: mfernanda.arbaizar@carm.es |
| **Delegado de protección de datos** | Inspección General de Servicios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia  Contacto: [dpdigs@listas.carm.es](mailto:dpdigs@listas.carm.es) |
| **Finalidad del tratamiento** | La gestión y tramitación de las solicitudes presentadas en relación con el procedimiento. |
| **Legitimación del tratamiento** | El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de los poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales en relación con el artículo 6.1.e del Reglamento 2016/679 de Protección de Datos) por las diversas normas que regulan el procedimiento. |
| **Destinatarios de cesiones** | Si los datos son cedidos poner la siguiente redacción: “Los datos serán cedidos a (poner a quién se ceden)”  Si los datos no se ceden, poner la siguiente redacción: “No se cederán datos a terceros salvo obligación legal” |
| **Procedencia de los datos y tipología de datos** | Los datos se recogen de las solicitudes, que son aportados por el interesado o su representante, y en su caso, podrán obtenerse de la Plataforma de Interoperabilidad o de datos personales que obren en poder de las Administraciones Públicas.  Los datos objeto de tratamiento son:” datos económicos, académicos…. (los que procedan)” |
| **Derechos de las personas interesadas** | Los interesados tienen derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad de datos, oposición y decisiones individuales automatizadas, en los términos previstos en los artículos 15 a 23 del RGPD.  Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad y decisiones individuales automatizadas a través de los siguientes medios:  🗸 Dirigiéndose al responsable del tratamiento por vía electrónica, a través de la **sede electrónica de la CARM,** o presencialmente a través de la **red de oficinas de asistencia en materia de registro.** Se puede [**descargar aquí el formulario de solicitud**](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c76$m2474,2294)(procedimiento 2736).  🗸 Poniéndose en contacto con el Delegado de Protección de Datos-Inspección General de Servicios, para todas las cuestiones relativas al tratamiento de sus datos personales y al ejercicio de sus derechos.  [dpdigs@carm.listas.es](mailto:dpdigs@carm.listas.es)  **http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m**  🗸 Así mismo tiene derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos: C/ Jorge Juan, 6, 28001 MADRID  **https://www.aepd.es/derechos-y-deberes/conoce-tus-derechos** |

**SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE SEGURIDAD Y EMERGENCIAS**