**SOLICITUD**

-La/el abajo firmante solicita autorización para realizar una inmersión en la Reserva Marina de Interés Pesquero, que se indica más abajo, y declara que son ciertos los datos contenidos en la misma, así como a aportar la documentación necesaria.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL | N.I.F./C.I.F. |
|  |  |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE AVISOS |  |
| CALLE, PLAZA Y NÚMERO | LOCALIDAD | MUNICIPIO | PROVINCIA | CODIGO POSTAL | TELÉFONO MÓVIL A EFECTOS DE AVISOS. TF. FIJO Y FAX |
|  |  |  |  |  |  |

DATOS DEL REPRESENTANTE (En su caso)

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | N.I.F. |
|  |  |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO A EFECTOS DE AVISOS  |  |
| CALLE, PLAZA Y NÚMERO | LOCALIDAD | MUNICIPIO | PROVINCIA | CODIGO POSTAL | TELÉFONO MÓVIL A EFECTOS DE AVISOS. TF. FIJO Y FAX |
|  |  |  |  |  |  |

1. Reserva Marina de Interés Pesquero de Cabo de Palos-Islas Hormigas

|  |  |
| --- | --- |
| Seleccionar zona | Denominación de la zona |
|  | Bajo de la Testa |
|  | Bajo de Piles 1 |
|  | Bajo de Piles 2 |
|  | Bajo de Dentro |
|  | Bajo de la Morra |
|  | Las Palomas |

1. Reserva Marina de Interés Pesquero de Cabo Tiñoso

| Seleccionar zona | Denominación de la zona |
| --- | --- |
|  | Las Palomas norte |
|  | Las Palomas poniente |
|  | Bajo de Las Palomas |
|  | Loberica |
|  | Arco levante |
|  | Arco poniente |
|  | Cueva del lago |
|  | Muellecico |
|  | Mina de cristal |
|  | Punta las ánimas |
|  | Cala abierta |
|  | Cala Cerrada centro |
|  | Cala Cerrada oeste |
|  | Tajo colorao |
|  | Cala Muñoz |
|  | Garita |
|  | Corralón |

1. Fecha de inmersión (mínimo de 48 horas posteriores a la presentación de la solicitud):………………………

Franja horaria: Hora inicio…………………....; Hora fin:……………….……..

1. Datos de la embarcación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | MATRÍCULA | NOMBRE Y APELLIDOS DEL PATRÓN |  DNI DEL PATRÓN |
|  |  |  |  |

1. Documentación aportada:

|  |
| --- |
|  |

Título adecuado a la exposición hiperbárica que va a realizar

|  |
| --- |
|  |

Seguro de accidentes y responsabilidad civil en vigor

|  |
| --- |
|  |

Informe médico del buceador (Cuestionario) o Certificado médico oficial, en caso necesario.

|  |
| --- |
|  |

Otra, indicar: …………………………………………………………………………………………………….

El solicitante **DECLARA**:

* que cumple con los siguientes requisitos exigidos por la normativa vigente para la realización de actividades subacuáticas
* que es conocedor de la normativa que regula el ejercicio de las actividades subacuáticas dentro del ámbito de las Reservas Marinas de Interés Pesquero de la Región de Murcia
	+ Cabo de Palos – Islas Hormigas (Orden de 4 de junio de 2014, BORM 12/06/2014), así como de las normas de seguridad para el ejercicio de actividades subacuáticas contempladas en la Orden de 14 de octubre de 1997, del Ministerio de Fomento (BOE Nº280, de 22 de noviembre de 1997).
	+ Cabo Tiñoso (Orden de 30 de julio de 2020, de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería, Pesca y Medio Ambiente, por la que se regula el ejercicio de las actividades subacuáticas de recreo en aguas interiores de la reserva marina de interés pesquero de Cabo Tiñoso.(BORM nº 186, 12-08-2020).

En……………………………………………………, a ……… de …………………………….. de 20…..

Firma:

Fdo: …………………………………………………………………………

-Se presume mi consentimiento expreso a la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca para consultar u obtener, de forma electrónica o por otros medios, de esta Administración Pública, de otras Administraciones o Entes, los datos personales y los documentos siguientes, necesarios para la tramitación de este procedimiento de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones públicas

|  |
| --- |
| Verificación, consulta u obtención de datos de identidad del solicitante y de su representante legal, si lo hubiere, a través de la Dirección General de la Policía. |
| Recabar los certificados a emitir por los organismos administrativos competentes en orden a verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos al posible beneficiario. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

No autorizo al Órgano administrativo competente a consultar ni obtener de forma electrónica o por otros medios, de esta Administración Pública, de otras Administraciones o Entes, los datos personales y documentos necesarios para la tramitación de este procedimiento indicados en la tabla anterior de acuerdo con el artículo 28.2 de la la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones públicas y ME OBLIGO A APORTARLOS AL PROCEDIMIENTO.

-Notificaciones: Como no obligado a relacionarme con las Administraciones públicas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Autorizo\* a que las notificaciones se hagan por medios electrónicos. A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNI electrónico, a mi buzón electrónico.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

No Autorizo\* a que las notificaciones se hagan por medios electrónicos.

\*Obligatorio marcar la opción deseada

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE RESPECTO A LOS DATOS DECLARADOS EN ESTA SOLICITUD Y EN EL RESTO DE LOS DOCUMENTOS INCORPORADOS AL EXPEDIENTE. |
|
| De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales, se informa a los solicitantes de la ayuda de lo siguiente:a).- Que los datos declarados en esta solicitud y en el resto de los documentos existentes en el expediente, se incorporan a ficheros informáticos situados en todo momento bajo la responsabilidad de la Consejería competente en materia de Pesca, Dirección General de Agricultura, Ganadería, Pesca y Acuicultura, sita en Ronda de Levante, 23, 30008 Murcia, de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.b).- Que estos datos se utilizaran para la gestión de la solicitud presenta, conservándose durante el plazo que sea necesario para el cumplimiento de esta finalidad.c).- Que la información podrá ser cedida, en el marco de la utilización antes citada, a otras administraciones públicas, o a empresas privadas a las que las administraciones públicas les encarguen trabajos en relación con la gestión de dichas autorizaciones.d).- Todos los datos que se solicitan para la gestión son de carácter obligatorio.e).- Respecto de los citados datos, el interesado podrá, en su caso, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, a ser notificado de cualquier rectificación o supresión de datos personales o limitación del tratamiento, a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado y a presentar una reclamación ante una autoridad de control, en los términos previstos en la citada Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre y en el Reglamento (UE) 2016/679.  |
|
|