

SOLICITUD DE APROBACIÓN DE PLAN PERIURBANO DE PREVENCIÓN DE INCENDIOS

1.- ENTIDAD LOCAL	
Nombre	_____ ZAR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Domicilio	_____
Localidad	_____ Provincia _____ C.P. _____

2.- PERSONA DE CONTACTO	
Apellidos y nombre	_____
Cargo	_____
Teléfono	_____ Correo electrónico _____

3.- MEDIO DE NOTIFICACIÓN	
<input type="checkbox"/> Medio electrónico (obligatorio salvo personas físicas que opten por otra opción):	
Comparecencia en Sede Electrónica de la Junta de Extremadura	
Dirección correo electrónico para avisos	_____
Teléfonos de contacto	_____

4.- DATOS DE NÚCLEOS DEPENDIENTES	
NÚCLEO N° _____	Localidad _____ ZAR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Domicilio _____ C.P. _____
NÚCLEO N° _____	Localidad _____ ZAR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Domicilio _____ C.P. _____
NÚCLEO N° _____	Localidad _____ ZAR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Domicilio _____ C.P. _____
NÚCLEO N° _____	Localidad _____ ZAR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Domicilio _____ C.P. _____
NÚCLEO N° _____	Localidad _____ ZAR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Domicilio _____ C.P. _____
NÚCLEO N° _____	Localidad _____ ZAR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Domicilio _____ C.P. _____

5.- DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/> Certificado o copia de acuerdo del pleno municipal que manifieste la conformidad con el Plan Periurbano de Prevención de Incendios Forestales.	
<input type="checkbox"/> Normativa municipal sobre incendios forestales (si la tuviera).	
<input type="checkbox"/> Memoria del Plan Periurbano de Prevención.	<input type="checkbox"/> Archivos de capas vectoriales en formato shp.
<input type="checkbox"/> Otros documentos (indicar).....	<input type="checkbox"/> Documento ambiental (en caso necesario).

6-. DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El tratamiento de la información personal se realizará conforme a la normativa vigente.

Se le informa que los datos facilitados en el presente impreso/ formulario correspondiente a la Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural, en concordancia con la Actividad de Tratamiento correspondiente incorporada al Registro de Actividades de Tratamientos de la misma, se tratarán de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Responsable del tratamiento:

Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural.

Delegado de protección de datos: dpd@juntaex.es.

7-. FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y en sus documentos adjuntos.

En, a..... de.....de

EN REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL

Fdo.....

Consejería de Gestión Forestal y Mundo Rural
Dirección General de Prevención y Extinción de Incendios
Servicio de Prevención y Extinción de Incendios Forestales

Centro Operativo Regional Plan INFOEX
Avda de la Cañada s/n
ALDEA MORET
10071 CÁCERES