

3. Otras disposiciones

CONSEJERÍA DE LA PRESIDENCIA, INTERIOR, DIÁLOGO SOCIAL Y SIMPLIFICACIÓN ADMINISTRATIVA

Resolución de 27 de octubre de 2023, de la Secretaría General de Interior, por la que se publican formularios normalizados en materia de escuelas taurinas de Andalucía.

El Reglamento de Escuelas Taurinas de Andalucía, aprobado por el Decreto 88/2022, de 24 de mayo, establece en su artículo 11 el procedimiento que rige la autorización de las escuelas taurinas en esta Comunidad Autónoma, que se iniciará a solicitud de persona interesada dirigida al órgano directivo central competente en materia taurina. Asimismo, se establece en los artículos 19, 20 y 21, el régimen de control, por autorización o declaración responsable según proceda, ante las correspondientes Delegaciones del Gobierno de la Junta de Andalucía, de las clases prácticas y clases magistrales con reses, que las escuelas taurinas autorizadas han de desarrollar como parte de las actividades de aprendizaje de los futuros profesionales taurinos o el perfeccionamiento técnico y artístico de éstos.

El artículo 2 del Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, de administración electrónica, simplificación de procedimientos y racionalización organizativa de la Junta de Andalucía, prevé el uso de formularios normalizados para facilitar a la ciudadanía el cumplimiento de sus obligaciones, ya se trate de modelos de uso obligatorio o no obligatorio.

Conforme lo dispuesto en el artículo 66.6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, «Cuando la Administración en un procedimiento concreto establezca expresamente modelos específicos de presentación de solicitudes, éstos serán de uso obligatorio por los interesados».

Con arreglo a lo dispuesto en el artículo 12.9 del Decreto 622/2019, todos los formularios y modelos específicos que tengan carácter obligatorio deberán ser publicados en el BOJA, independientemente de que la norma de la que trae causa sea autonómica o estatal.

Por consiguiente, en virtud de las competencias que ostenta la Secretaría General de Interior, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) del Decreto 152/2022, de 9 de agosto, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de la Presidencia, Interior, Diálogo Social y Simplificación Administrativa.

R E S U E L V O

Primero. Publicar el formulario normalizado e inscrito por el órgano responsable del mantenimiento del Registro de Procedimientos y Servicios, número 004597 «Autorización/Modificación/Cancelación de Escuela Taurina» (Código de Procedimiento: 2460) y su Anexo I (bis), a los efectos previstos en el artículo 12.9 del Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, que se incluyen como anexo de la presente resolución.

Segundo. Publicar el formulario normalizado e inscrito por el órgano responsable del mantenimiento del Registro de Procedimientos y Servicios, número 004598 «Declaración responsable de celebración de clase práctica en las instalaciones de la Escuela Taurina organizadora, con asistencia de público» (Código de Procedimiento: 11476), a los efectos previstos en el artículo 12.9 del Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, que se incluye como anexo de la presente resolución.

00292469

Tercero. Publicar el formulario normalizado e inscrito por el órgano responsable del mantenimiento del Registro de Procedimientos y Servicios, número 004599 «Autorización para la celebración de clase práctica fuera de las instalaciones de la Escuela Taurina organizadora, con asistencia de público» (Código de Procedimiento: 11477), a los efectos previstos en el artículo 12.9 del Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, que se incluye como anexo de la presente resolución.

Cuarto. La presente resolución producirá efectos a partir del día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, siendo desde ese momento los formularios de uso obligatorio por las personas interesadas.

Sevilla, 27 de octubre de 2023. La Secretaria General, Lourdes Fuster Martínez.



Consejería de la Presidencia, Interior, Diálogo Social y Simplificación Administrativa

SOLICITUD



AUTORIZACIÓN/MODIFICACIÓN/CANCELACIÓN DE ESCUELA TAURINA (Código de Procedimiento: 2460)

Reglamento de Escuelas Taurinas de Andalucía, aprobado por Decreto 88/2022, de 24 de mayo.

AUTORIZACIÓN MODIFICACIÓN CANCELACIÓN

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:		

2. NOTIFICACIÓN

2.1 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

(A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)

Marque solo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica:
(Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).

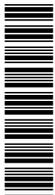
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
MUNICIPIO:			ENTIDAD DE POBLACIÓN:		PROVINCIA:	PAIS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.



004597

00292469





2. NOTIFICACIÓN (Continuación)							
2.2		NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA (A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)					
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).							
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.							
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .							
3. DECLARACIÓN							
<input type="checkbox"/> DECLARO haber comunicado a todos los profesores, personal de apoyo y colaboradores habituales en la actividad desarrollada por la escuela taurina la necesidad de prestar o no su consentimiento para la consulta de los datos personales relativos a sus antecedentes penales sobre delitos sexuales con el resultado que figura en el Anexo complementario que acompaña a la presente solicitud.							
4. DERECHO DE OPOSICIÓN							
El órgano gestor va a consultar los datos de identidad y obtener las certificaciones que a continuación se indican. En el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):							
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.							
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.							
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la obtención por el órgano gestor de la certificación relativa a las instalaciones de la escuela y aporto certificación del Ayuntamiento de sometimiento de las mismas a los medios de intervención municipal.							
5. CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL							
Marque una de las opciones (En caso de ser una persona física la que presenta la solicitud):							
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales.							
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y presento certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales							
6. DATOS DE ESCUELA TAURINA							
DENOMINACIÓN:							
CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN: (Sólo en caso de modificación o cancelación de escuela taurina autorizada):							
DOMICILIO DE LA ESCUELA:							
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:
TELÉFONO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			



8. DOCUMENTACIÓN			
<input type="checkbox"/> Certificación del ayuntamiento en cuyo término municipal se ubiquen las instalaciones de la escuela, en la que se haga constar que tales instalaciones se han sometido a los medios de intervención municipal que correspondan, a efectos de garantizar que son adecuadas a los usos y fines previstos.			
<input type="checkbox"/> Certificación negativa del Registro Central de Delinquentes Sexuales			
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
9. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA			
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y, en su caso, en la documentación adjunta y SOLICITA la autorización/modificación/cancelación de escuela taurina.			
En a de de			
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL			
Fdo.:			

ILMO./A. SR./A. SECRETARIO/A GENERAL DE INTERIOR

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	2	5	7	6	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---

004597

00292469



**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General de Interior, cuya dirección es Avda. Guardia Civil, 1, Casa Rosa, 41071 Sevilla o bien sg.interior.cpidssa@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cpidssa@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Espectáculos taurinos", con la finalidad del ejercicio de las competencias administrativas del responsable del tratamiento en materia de espectáculos taurinos y escuelas taurinas y su régimen de inspección y sanción; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, consecuencia de lo establecido en la Ley 10/1991, de 4 de abril, sobre potestades administrativas en materia de espectáculos taurinos y la Ley 13/1999, de 15 de diciembre, de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) La Secretaría General de Interior contempla efectuar las cesiones de datos necesarias para garantizar la seguridad del espectáculo y las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/181258.html>

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO.**

(En caso de solicitud de modificación de escuela taurina autorizada, cumplimentar los apartados 1 a 4, la denominación de la escuela en el apartado 5, así como los apartados cuyos datos se modifican y aportar tan sólo la documentación acreditativa de dichos cambios). (En caso de solicitud de cancelación de escuela taurina autorizada, cumplimentar solo los apartados 1 a 5).

1. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA O ENTIDAD TITULAR DE LA ESCUELA TAURINA Y/O DE LA PERSONA REPRESENTANTE

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2. NOTIFICACIÓN

Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración (apartado 2.1), será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al lugar de notificación, siendo conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar los avisos de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. DECLARACIÓN

Deberá indicar si ha comunicado a todos los profesores, personal de apoyo y colaboradores habituales en la actividad desarrollada por la escuela taurina la necesidad de prestar o no su consentimiento para la consulta de los datos personales relativos a sus antecedentes penales sobre delitos sexuales con el resultado que figura en el Anexo complementario que acompaña a la presente solicitud.

4. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

5. CONSENTIMIENTO EXPRESO

Deberá marcar una de las dos opciones y cumplimentar la declaración relativa a haber informado al profesorado, personal de apoyo y personas colaboradoras habituales en la actividad desarrollada por la escuela taurina, acerca de prestar o no el consentimiento, acompañando el Anexo correspondiente junto con la documentación oportuna.

6. DATOS DE LA ESCUELA TAURINA

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la escuela taurina.

7. DATOS DE LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA TAURINA

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes al aula para las clases teóricas, a la zona de toreo de salón y de preparación física y a la plaza de toros para impartir práctica con reses de lidia

8. DOCUMENTACIÓN

Debe marcar y aportar la documentación requerida. En el caso de que se haya opuesto a la consulta de algún dato del apartado de no haberse prestado el consentimiento para la consulta en el apartado 4. Asimismo, ha de marcarse tan solo la documentación que se aporte efectivamente, y los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

9. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y firmar el formulario.

004597

00292469



Consejería de Presidencia, Interior, Diálogo Social y Simplificación Administrativa

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL (Código de procedimiento: 2460)

1. LISTADO DE PERSONAL DOCENTE, PERSONAL DE APOYO Y PERSONAS COLABORADORAS HABITUALES EN LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LA ESCUELA TAURINA

MIEMBRO 1:

APELLIDOS Y NOMBRE: _____ DNI/NIE: _____ SEXO: H M

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.

Marque una de las opciones:

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al **Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales**.
- NO CONSENTIO** y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.

DOCUMENTACIÓN. En caso de no prestar consentimiento, presento la siguiente documentación:

- Certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

MIEMBRO 2:

APELLIDOS Y NOMBRE: _____ DNI/NIE: _____ SEXO: H M

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.

Marque una de las opciones:

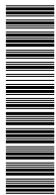
- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al **Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales**.
- NO CONSENTIO** y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.

DOCUMENTACIÓN. En caso de no prestar consentimiento, presento la siguiente documentación:

- Certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____



00-4597/A01

00292469





MIEMBRO 3:		
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.		
Marque una de las opciones:		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales.		
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.		
DOCUMENTACIÓN. En caso de no prestar consentimiento, presento la siguiente documentación:		
<input type="checkbox"/> Certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales		
En a de de		
Fdo.:		
MIEMBRO 4:		
APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.		
Marque una de las opciones:		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales.		
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIO y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.		
DOCUMENTACIÓN. En caso de no prestar consentimiento, presento la siguiente documentación:		
<input type="checkbox"/> Certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales		
En a de de		
Fdo.:		

004597/A01

00292469





MIEMBRO 5:		
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE:
		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL.		
Marque una de las opciones:		
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes penales por Delitos Sexuales.		
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y presento certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.		
DOCUMENTACIÓN. En caso de no prestar consentimiento, presento la siguiente documentación:		
<input type="checkbox"/> Certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales		
En a de de		
Fdo.:		



Consejería de la Presidencia, Interior, Diálogo Social y Simplificación Administrativa
Delegación del Gobierno en



SOLICITUD

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CELEBRACIÓN DE CLASE PRÁCTICA EN LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA TAURINA ORGANIZADORA, CON ASISTENCIA DE PÚBLICO
(Código de Procedimiento: 11476)

CLASE PRÁCTICA CLASE MAGISTRAL

1. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA QUE OSTENTE LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA TAURINA DECLARANTE Y/O DE LA PERSONA REPRESENTANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:		

2. DATOS DE LA ESCUELA TAURINA
DENOMINACIÓN:
CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN

3. NOTIFICACIÓN	
3.1	LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN (A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)
Marque solo una opción. <input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).	
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:
NÚMERO:	LETRA:
KM EN LA VÍA:	BLOQUE:
PORTAL:	ESCALERA:
PLANTA:	PUERTA:
MUNICIPIO:	ENTIDAD DE POBLACIÓN:
PROVINCIA:	PAÍS:
CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: N° teléfono móvil:	
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	



004598

00292469





3. NOTIFICACIÓN (Continuación)									
3.2	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA (A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)								
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).									
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.									
Correo electrónico: _____ N° teléfono móvil: _____									
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .									
4. DERECHO DE OPOSICIÓN									
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):									
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.								
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.								
5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA									
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, lo siguiente:									
PRIMERO. - Dispone de poder legal suficiente para realizar esta declaración (en el caso de que presente la declaración (el/la representante)).									
SEGUNDO. - Cumple todos los requisitos establecidos en el Reglamento de Escuelas Taurinas de Andalucía (RET) para la celebración de una clase práctica o magistral en las instalaciones de la propia escuela organizadora, con asistencia de público, con mención expresa del cumplimiento de los siguientes (Art. 19.1 RET):									
1º Contratación y mantenimiento de las pólizas de seguro de accidentes y de responsabilidad civil exigibles por el RET, en los siguientes términos:									
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>a) Seguro de responsabilidad civil (marcar lo que proceda)</td> <td><input type="checkbox"/> Plaza de toros o recinto de hasta 2000 personas</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Plaza de toros o recinto de más de 2000 personas</td> </tr> <tr> <td>b) Seguro de accidentes</td> <td><input type="checkbox"/> Seguro para funcionamiento ordinario de la escuela (art. 9.2 a RET)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Seguro específico para la clase práctica (art. 9.2.b RET)</td> </tr> </tbody> </table>	a) Seguro de responsabilidad civil (marcar lo que proceda)	<input type="checkbox"/> Plaza de toros o recinto de hasta 2000 personas		<input type="checkbox"/> Plaza de toros o recinto de más de 2000 personas	b) Seguro de accidentes	<input type="checkbox"/> Seguro para funcionamiento ordinario de la escuela (art. 9.2 a RET)		<input type="checkbox"/> Seguro específico para la clase práctica (art. 9.2.b RET)
a) Seguro de responsabilidad civil (marcar lo que proceda)	<input type="checkbox"/> Plaza de toros o recinto de hasta 2000 personas								
	<input type="checkbox"/> Plaza de toros o recinto de más de 2000 personas								
b) Seguro de accidentes	<input type="checkbox"/> Seguro para funcionamiento ordinario de la escuela (art. 9.2 a RET)								
	<input type="checkbox"/> Seguro específico para la clase práctica (art. 9.2.b RET)								
<input type="checkbox"/>	2º Asistencia de una persona con titulación superior en Veterinaria para el control de las medidas vigentes en materia de sanidad y bienestar animal y de salud pública. (* Marcar solo cuando se trate de clases prácticas con muerte de la res								
3º Asistencia del equipo médico, enfermería y ambulancia exigible para el tipo de clase práctica a celebrar.									
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Clase práctica con muerte de res (art. 17.11 RET)</td> <td><input type="checkbox"/> Existirá una ambulancia asistencial con soporte vital avanzado</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Existirán dos ambulancias, de las que al menos una será asistencial.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Clase práctica en tentadero (art. 18.6 RET)</td> <td><input type="checkbox"/> Existirá una ambulancia no asistencial con auxiliar de enfermería y personal conductor</td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> Clase práctica con muerte de res (art. 17.11 RET)	<input type="checkbox"/> Existirá una ambulancia asistencial con soporte vital avanzado		<input type="checkbox"/> Existirán dos ambulancias, de las que al menos una será asistencial.	<input type="checkbox"/> Clase práctica en tentadero (art. 18.6 RET)	<input type="checkbox"/> Existirá una ambulancia no asistencial con auxiliar de enfermería y personal conductor		
<input type="checkbox"/> Clase práctica con muerte de res (art. 17.11 RET)	<input type="checkbox"/> Existirá una ambulancia asistencial con soporte vital avanzado								
	<input type="checkbox"/> Existirán dos ambulancias, de las que al menos una será asistencial.								
<input type="checkbox"/> Clase práctica en tentadero (art. 18.6 RET)	<input type="checkbox"/> Existirá una ambulancia no asistencial con auxiliar de enfermería y personal conductor								
<input type="checkbox"/>	4º La plaza de toros dispone de todas las condiciones de legalidad y seguridad exigibles, y ha sido sometida a los medios de intervención municipal correspondientes. (* Marcar solo cuando la clase práctica se celebre en una plaza de toros								

004598

00292469



5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Continuación)					
<input type="checkbox"/>	5º Datos de las RESES:				
	Nombre de la res	Ganadería	Número de res	Macho/Hembra	Edad/Fecha de nacimiento
<input type="checkbox"/>	6º Datos generales de la celebración (fecha y hora):				
	DENOMINACIÓN DE LA PLAZA DE TOROS:				
	DOMICILIO DE LA PLAZA DE TOROS :		MUNICIPIO:	PROVINCIA:	
	FECHA DE CELEBRACIÓN:		HORA:		
	<input type="checkbox"/> LICENCIATURA		<input type="checkbox"/> GRADO OFICIAL		
<input type="checkbox"/>	7º Alumnado interviniente y escuelas taurinas de procedencia (cuando se trate de clase práctica):				
	Apellidos y Nombre	Fecha de nacimiento	Escuela Taurina a la que pertenece	D.N.I.	

004598

00292469





5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Continuación)									
<input type="checkbox"/>	8º Identificación de profesionales intervinientes (cuando se trate de clase magistral):								
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Apellidos y nombre</th> <th style="width: 40%;">Categoría profesional</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Apellidos y nombre	Categoría profesional						
	Apellidos y nombre	Categoría profesional							

TERCERO.- Los datos, manifestaciones y documentos en su caso, que figuran en esta declaración son ciertos y que se compromete al mantenimiento de todos los requisitos establecidos en la normativa vigente para la celebración de la clase práctica o, en su caso, clase magistral.

CUARTO.- Dispone de la documentación que así lo acredita y que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, a los efectos del oportuno control posterior de verificación del cumplimiento de la normativa reguladora de la actividad, en el caso de que no haya sido opcionalmente aportada en esta declaración.

QUINTO.- Es conocedor de que de conformidad con lo establecido en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a la declaración responsable o la no presentación ante la Administración competente de la misma o de la documentación que sea, en su caso, requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales circunstancias, tras haber dado audiencia previa a la persona interesada y sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Y para que conste que son ciertos cuantos datos figuran en la presente declaración responsable y que se cumplen cuantos requisitos y condiciones se exigen para la celebración de clases prácticas o, en su caso, clases magistrales.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

ILMO./A. SR./A. DELEGADO/A DEL GOBIERNO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA EN

ILMO./A. SR./A. SUBDELEGADO DEL GOBIERNO EN EL CAMPO DE GIBRALTAR ⁽¹⁾

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

(1) Cuando la clase práctica se celebre en los municipios de Algeciras, Castellar de la Frontera, Jimena de la Frontera, La Línea, Los Barrios, San Roque y Tarifa





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General de Interior, cuya dirección es Casa Rosa. Avda. Guardia Civil, 1, 41071 Sevilla o bien sg.interior.cpidssa@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cpidssa@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Espectáculos taurinos", con la finalidad del ejercicio de las competencias administrativas del responsable del tratamiento en materia de espectáculos taurinos y escuelas taurinas y su régimen de inspección y sanción; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, consecuencia de lo establecido en la Ley 10/1991, de 4 de abril, sobre potestades administrativas en materia de espectáculos taurinos y la Ley 13/1999, de 15 de diciembre, de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Andalucía.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) La Secretaría General de Interior contempla efectuar las cesiones de datos necesarias para garantizar la seguridad del espectáculo y las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario par la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/181258.html>

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO.****1. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA QUE OSTENTE LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA TAURINA DECLARANTE Y/O DE LA PERSONA REPRESENTANTE.**

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2. DATOS DE LA ESCUELA TAURINA

Deberá cumplimentar los datos que se solicitan

3. NOTIFICACIÓN

Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración (apartado 3.1), será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al lugar de notificación, siendo conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar los avisos de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

4. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar todos los aspectos que figuran transcritos, cumplimentar todos los datos que se requieren, y firmar el formulario.



Consejería de la Presidencia, Interior, Diálogo Social y Simplificación Administrativa
Delegación del Gobierno en



SOLICITUD

AUTORIZACIÓN PARA LA CELEBRACIÓN DE CLASE PRÁCTICA FUERA DE LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA TAURINA ORGANIZADORA, CON ASISTENCIA DE PÚBLICO
(Código de Procedimiento: 11477)

CLASE PRÁCTICA CLASE MAGISTRAL

1. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA QUE OSTENTE LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA TAURINA Y/O DE LA PERSONA REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:		

2. DATOS DE LA ESCUELA TAURINA

DENOMINACIÓN:
CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN

3. NOTIFICACIÓN

3.1 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
(A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)

Marque solo una opción.

OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica:
(Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).

TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
MUNICIPIO:			ENTIDAD DE POBLACIÓN:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección:
<https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.



004599

00292469





3. NOTIFICACIÓN (Continuación)	
3.2	NOTIFICACION ELECTRÓNICA OBLIGATORIA (A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.	
Correo electrónico:	Nº teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	

4. DERECHO DE OPOSICIÓN	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la obtención por el órgano gestor del informe o certificación del Ayuntamiento que acredite que la plaza de toros o el recinto habilitado al efecto se ha sometido a los medios de intervención municipal que correspondan, previa certificación de su seguridad, solidez y aptitud para la clase práctica, firmada por el personal técnico competente y aporto copia del informe o certificación municipal.

5. DATOS A CUMPLIMENTAR																																									
<input type="checkbox"/>	5.1 Datos de las RESES:																																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre de la res</th> <th>Ganadería</th> <th>Número de res</th> <th>Macho/Hembra</th> <th>Edad/Fecha de nacimiento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nombre de la res	Ganadería	Número de res	Macho/Hembra	Edad/Fecha de nacimiento																																			
	Nombre de la res	Ganadería	Número de res	Macho/Hembra	Edad/Fecha de nacimiento																																				
5.2 Datos generales de la celebración (fecha, lugar y hora):																																									
DENOMINACIÓN DE LA PLAZA DE TOROS:																																									
DOMICILIO DE LA PLAZA DE TOROS :	MUNICIPIO:	PROVINCIA:																																							
FECHA DE CELEBRACIÓN:	HORA:																																								
<input type="checkbox"/> C.P. CON MUERTE DE LA RES	<input type="checkbox"/> C.P. EN TENTADERO, SIN MUERTE DE LA RES																																								



5. DATOS A CUMPLIMENTAR (Continuación)				
<input type="checkbox"/>	5.3 Alumnado interviniente y escuelas taurinas de procedencia (cuando se trate de clase práctica):			
	Apellidos y Nombre	Fecha de nacimiento	Escuela Taurina a la que pertenece	D.N.I.
<input type="checkbox"/>	5.4 Identificación de profesionales intervinientes (cuando se trate de clase magistral):			
	Apellidos y nombre		Categoría profesional	
6. DOCUMENTACIÓN				
<input type="checkbox"/> Copia del DNI/NIE de la persona declarante. <input type="checkbox"/> Copia del DNI/NIE de la persona representante. <input type="checkbox"/> Informe o certificación del Ayuntamiento que acredite que la plaza de toros o recinto habilitado al efecto se ha sometido a los medios de intervención municipal que correspondan, previa certificación de su seguridad, solidez y aptitud para la clase práctica, firmada por personal técnico competente dispone de todas las condiciones de legalidad y seguridad exigibles.				
Presento además, la siguiente documentación, señalada en el artículo 20.2 del RET (señalar con X lo que proceda):				
<input type="checkbox"/>	1º Justificante de la contratación y mantenimiento de las pólizas de seguro de accidentes y de responsabilidad civil exigib les por el RET, en los siguientes términos:			
	a) Seguro de responsabilidad civil (marcar lo que proceda)	<input type="checkbox"/> Plaza de toros o recinto de hasta 2000 personas <input type="checkbox"/> Plaza de toros o recinto de más de 2000 personas		
	b) Seguro de accidentes	<input type="checkbox"/> Seguro para funcionamiento ordinario de la escuela (art. 9.2 a RET) <input type="checkbox"/> Seguro específico para la clase práctica (art. 9.2.b RET)		
<input type="checkbox"/>	2º Documento que acredite la asistencia de una persona con titulación superior en Veterinaria para el control de las medidas vigentes en materia de sanidad y bienestar animal y de salud pública. (* Marcar solo cuando se trate de clases prácticas con muerte de la res.			

004599

00292469





6. DOCUMENTACIÓN (Continuación)	
3º Documento que acredite la asistencia del equipo médico, enfermería y ambulancia exigible para el tipo de clase práctica a celebrar.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Clase práctica con muerte de res (art. 17.11 RET) <input type="checkbox"/> Existirá una ambulancia asistencial con soporte vital avanzado <input type="checkbox"/> Existirán dos ambulancias, de las que al menos una será asistencial.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Clase práctica en tentadero (art. 18.6 RET) <input type="checkbox"/> Existirá una ambulancia no asistencial con auxiliar de enfermería y personal conductor
<input type="checkbox"/> 4º Cartel anunciador de la clase práctica	

7. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación adjunta y SOLICITA la autorización de la clase práctica o clase magistral según los datos que anteceden.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>Fdo.:</p>

ILMO./A. SR./A. DELEGADO/A DEL GOBIERNO DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA EN

ILMO./A. SR./A. SUBDELEGADO DEL GOBIERNO EN EL CAMPO DE GIBRALTAR (1)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

(1) Cuando la clase práctica se celebre en los municipios de Algeciras, Castellar de la Frontera, Jimena de la Frontera, La Línea, Los Barrios, San Roque y Tarifa

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General de Interior, cuya dirección es Casa Rosa. Avda. Guardia Civil, 1, 41071 Sevilla o bien sg.interior.cpidssa@juntadeandalucia.es</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cpidssa@juntadeandalucia.es</p> <p>c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Espectáculos taurinos", con la finalidad del ejercicio de las competencias administrativas del responsable del tratamiento en materia de espectáculos taurinos y escuelas taurinas y su régimen de inspección y sanción; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, consecuencia de lo establecido en la Ley 10/1991, de 4 de abril, sobre potestades administrativas en materia de espectáculos taurinos y la Ley 13/1999, de 15 de diciembre, de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Andalucía.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.</p> <p>e) La Secretaría General de Interior contempla efectuar las cesiones de datos necesarias para garantizar la seguridad del espectáculo y las derivadas de obligación legal.</p> <p>La información adicional detallada, así como el formulario par la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/181258.html</p>

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO.****1. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA QUE OSTENTE LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA TAURINA DECLARANTE Y/O DE LA PERSONA REPRESENTANTE.**

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2. DATOS DE LA ESCUELA TAURINA

Deberán cumplimentar los datos que se solicitan.

3. NOTIFICACIÓN

Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración (apartado 3.1), será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al lugar de notificación, siendo conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar los avisos de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

4. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

5. DATOS A CUMPLIMENTAR

Deberá indicar los datos de las reses participantes, así como los datos generales de la celebración.

En caso de clase práctica debe cumplimentar los datos del alumnado y la escuela de procedencia.

Por otro lado, si se trata de una clase registral deberá identificar a los profesionales intervinientes junto con la categoría profesional a la que pertenezcan, según lo indicado en el Registro General de Profesionales Taurinos, dependiente del Ministerio con competencias en asuntos taurinos.

6. DOCUMENTACIÓN

Deberá indicar si aporta:

1. Justificante de la contratación y mantenimiento de las pólizas de seguro de accidentes y de responsabilidad civil, marcando la casilla, para cada uno de esos seguros, según las características de la actividad.
2. Sólo si se trata de clase práctica con muerte de res, documento que acredite la asistencia de una persona con titulación superior en veterinaria para control de las medidas vigentes en materia de sanidad y bienestar animal y de salud pública.
3. Documentación que acredite la asistencia de equipo médico y ambulancia que resulte exigible según el tipo de clase práctica.

7. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar todos los aspectos que figuran transcritos, cumplimentar todos los datos que se requieren, y firmar el formulario.